

Armenia, 09 de mayo de 2022

AJ-96

Señores

**JUZGADO CUARTO DE FAMILIA EN ORALIDAD
ARMENIA, QUINDIO.**

Referencia: Expediente 2021-00269-00 – PROCESO DE SEPARACION DE BIENES-promovida mediante apoderado judicial por EFRAIN BOTERO LONDOÑO en contra de MELBA SUAREZ DE BOTERO

Asunto: Entrega de títulos originales.

Cordial saludo,

El suscrito, **FABIÁN ANDRÉS FUENTES BERMÚDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.082.836.289 de Santa Marta, actuando en calidad de segundo suplente del representante legal de **AGROCITRUS S.A.S.** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes colombianas, identificada con **NIT 901.436.808-4** según el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Armenia, por medio de la presente, hago entrega en original de los títulos preimpreso No. 0721977 del 18/11/21 a favor de Melba Suarez de Botero por valor de \$2.025.000.000 del Banco Agrario de Colombia y el preimpreso No. 0721978 del 18/11/21 a favor de Efraín Suarez Londoño por valor de \$468.750.000 del Banco Agrario de Colombia.

No siendo otro el motivo de la presente, le informo que recibimos notificaciones en la Av. Bolívar Calle 8 Norte Esquina Of. 304 | Armenia-Colombia, correo electrónico info@dvssas.com.

Cordialmente,



FABIÁN ANDRÉS FUENTES BERMÚDEZ
C.C. 1.082.836.289 de Santa Marta
Segundo Suplente Representante Legal
AGROCITRUS S.A.S.

Recibido
Fabián Fuentes
Mayo 09-2022.



Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACION DE TITULOS VALORES

CODIGO 5401	OFICINA: Armenia Sucursal	FECHA EMISION ANO 2021 MES 11 DIA 18	No. DE PREIMPRESO 0721978
A FAVOR DE: (Nombres y Apellidos Completos) Efrain Botero londoño		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☒ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. No. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP 4365085	
VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos sesenta y ocho millones seiscientos cincuenta mil pesos			
ESTE DOCUMENTO NO ES NEGOCIABLE		\$ 468.750.000,00	
RECIBIDO DE: (Nombres y Apellidos Completos) Agrocitrus SAS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☒ NIT. 5. ☐ T.I. No. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP 9014368084	
DIRECCION: TEL:			
CONCEPTO: Pago de paguré			
FORMA DE RECAUDO: ☐ EFECTIVO \$ ☒ CHEQUE \$ 468.750.000 NO. CHEQUE 489732 ☐ NOTA DEBITO \$ ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE NO. CUENTA		BANCO ☐ ☒	
CONSIGNANTE: (Nombres y Apellidos Completos) Agrocitrus SAS			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 2. ☐ C.E. 3. ☐ T.I. 4. ☐ PASAPORTE 5. ☒ NIT. 6. ☐ OTRO No. 9014368084			
CONDICIONES El diligenciamiento de esta consignación es responsabilidad del usuario, el Banco Agrario de Colombia S.A. no se hace responsable por errores e inconsistencias registradas en el mismo. Este documento será pagado únicamente al beneficiario a favor de quien se haya consignado. En caso de solicitar la devolución, se hará por conciliación entre las partes, ante autoridad competente.		FIRMA Y SELLO AUTORIZADA BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	
FIRMA Y SELLO AUTORIZADA BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADA BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	

18/11/2021 15:05:58 Cajero:
 Oficina: 5401 - ARMENIA SUCURSAL
 Terminal: B5401CJ042H Operación: 2021
 Transacción: C08R05 EFECTIVO
 Valor: \$468.750.000,00
 Operación: 258455901
 Nombre: AGROCITRUS SAS

TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

NIT. 800.037.800-8

-PARA EL CONSIGNANTE O QUIEN LO ENTREGARA AL BENEFICIARIO -

468.750.000.000

PROTECTOR

SB-FT-045 OCT/19 - DICIEMBRE 2018

FORMA DE CANCELACION**No. DEL DEPOSITO**☐ EFECTIVO \$ _____☐ NOTA CREDITO \$ _____☐ CHEQUE GERENCIA \$ _____☐ ABONO OTRO BANCO \$ _____☐ AHORROS☐ CORRIENTE No. CUENTA _____

NO. CHEQUE _____

☐ AHOR. ☐ CTE. No DE CUENTA _____BANCO ☐ ☐**CONSTANCIA DEL PAGO DEL TITULO**

DECLARO HABER RECIBIDO EL TITULO VALOR DETALLADO EN EL ANVERSO, DEBIDAMENTE CANCELADO

FIRMA: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. _____

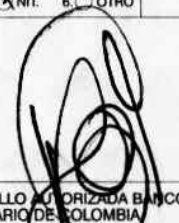
IMPRESION DACTILAR

TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO



Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACION DE TITULOS VALORES

CODIGO 5401	OFICINA: Armenia Sucursal	FECHA EMISION AÑO 2021 MES 11 DIA 18	No. DE PREIMPRESO 0721977
A FAVOR DE: (Nombres y Apellidos Completos) Melba Suarez de Botero		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☒ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. No. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP 20272258	
VALOR EN LETRAS: Dos mil veinte y cinco millones pesos con 00/100 M/CTE			
ESTE DOCUMENTO NO ES NEGOCIABLE		\$ 2'025.000.000,00	
RECIBIDO DE: (Nombres y Apellidos Completos) Agrocitrus SAS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☒ NIT. 5. ☐ T.I. No. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP 9014368084	
DIRECCION: _____ TEL: _____			
CONCEPTO: Pago de pagare			
FORMA DE RECAUDO: ☐ EFECTIVO \$ _____ ☒ CHEQUE \$ 2'025.000.000 NO. CHEQUE 989733 BANCO 07 ☐ NOTA DEBITO \$ _____ ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE NO. CUENTA _____			
CONSIGNANTE: (Nombres y Apellidos Completos) Agrocitrus SAS			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 2. ☐ C.E. 3. ☐ T.I. 4. ☐ PASAPORTE 5. ☒ NIT. 6. ☐ OTRO No. 9014368084			
CONDICIONES El diligenciamiento de esta consignación es responsabilidad del usuario, el Banco Agrario de Colombia S.A. no se hace responsable por errores e inconsistencias registradas en el mismo. Este documento será pagado únicamente al beneficiario a favor de quien se haya consignado. En caso de solicitar la devolución, se hará por conciliación entre las partes, ante autoridad competente.	 FIRMA Y SELLO AUTORIZADA BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		
		 FIRMA Y SELLO AUTORIZADA BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	

18/11/2021 15:02:06 Cafetero:
 Oficina: 5401 - ARMENIA SUCURSAL
 Terminal: 85401CJ042HE Operación: 202130285
 Transacción: C08R05 EFECTIVO
 Valor: \$2,025,000,000.00
 Operación: 258455803
 Nombre: AGR0CITRUS SAS

TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

NIT. 800.037.800-8

-PARA EL CONSIGNANTE O QUIEN LO ENTREGARA AL BENEFICIARIO -

2025.000.000.000

PROTECTOR

BB-FTC-001 OCT/11 - DICIEMBRE 2019

FORMA DE CANCELACION**No. DEL DEPOSITO**☐ EFECTIVO \$ _____☐ NOTA CREDITO \$ _____☐ CHEQUE GERENCIA \$ _____☐ ABONO OTRO BANCO \$ _____☐ AHORROS☐ CORRIENTE No. CUENTA _____

NO. CHEQUE _____

☐ AHOR. ☐ CTE. No DE CUENTA _____BANCO ☐ ☐**CONSTANCIA DEL PAGO DEL TITULO**

DECLARO HABER RECIBIDO EL TITULO VALOR DETALLADO EN EL ANVERSO, DEBIDAMENTE CANCELADO

FIRMA: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. _____

IMPRESION DACTILAR

TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO