

**ALLEGO MEMORIAL INTERPONGO RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIARIO
APELACION EN EL RADICADO 76 001 40 03 022 2021 00527 00**

ORIENTACIONES JURÍDICAS <orientacionesjuridicas@hotmail.com>

Lun 08/11/2021 15:20

Para: Juzgado 22 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j22cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: gerencia@mgpabogados.co <gerencia@mgpabogados.co>

KAREN FITZGERAL LAGAREJO
Abogada

Santiago de Cali, ocho (8) de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Doctora

DUNIA ALVARADO OSORIO

Juez Veintidós Civil Municipal de Cali

E-mail: j22cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Asunto: Recurso de reposición auto interlocutorio No. 1854 del 29-10-2021
Proceso: Verbal sumario (restitución inmueble)
Demandantes: Alexander Rojas Millán y María Antonia Mejía Pabón
Demandados: Flor de Lis Lucumí y Jorge Andrés Castaño Pérez
Radicado: 76 001 40 03 022 2021 00527 00

KAREN FITZGERAL LAGAREJO, identificada personal y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, abogada en ejercicio, conocida de autos como apoderada judicial de la parte demandada ene el proceso de la referencia, respetuosamente me permito interponer el recurso de reposición y subsidiario de apelación contra el auto interlocutorio No. 1854 del 29 de octubre de 2021, notificado en estado No. 166 del 3 de noviembre de la presente anualidad.

DE LA OPORTUNIDAD PARA INTERPONER EL RECURSO
INTERPUESTO

Estoy dentro del término legal para interponer el recurso de reposición y subsidiario de apelación contra el auto interlocutorio No. 1854 del 29 de octubre de 2021, toda vez que fue notificado en estado No. 166 del 3 de noviembre de 2021.

DE LOS FUNDAMENTOS DE HECHO Y DE DERECHO DEL RECURSO
INTERPUESTO

Estoy allegando en ocho (8) folios, copias escaneadas en PDF contentivas de los recibos de pago Nos. 3233013, 3233981, 3231157, 3231156, 3231069, 3231070, 3230990, 3230991, 0822, 0845, 000002846, 3226767, 0532, 3241832 y 3241835, con los cuales acredito estar al día con los cánones de arrendamiento causados a la fecha.

Carrera 3 No. 11 – 32 Oficina 426, Edificio Zaccour
Teléfono 318-254 13 18
E-mail: karen3fitzgerald@hotmail.com
Cali – Colombia

Además, allego el dos (2) folios en formato PDF, factura de los servicios públicos domiciliarios en estado al día.

Por lo anterior, y al acreditar los pagos, solicito respetuosamente a mi mandante le sea permitido ser escuchada a través de la contestación de la demanda anteriormente presentada.

DE LAS PETICIONES

PRIMERA.- REPONER para revocar el auto interlocutorio No. 1854 del 29 de octubre de 2021, para que en su lugar se tenga en cuenta la contestación de la demanda.

SEGUNDA.- Subsidiariamente, y en el evento de no prosperar la reposición, solicito se conceda la apelación ante el Juez Civil del Circuito (reparto), para que se revoque la providencia judicial recurrida y se tenga en cuenta la contestación.

DE LOS MEDIOS DE PRUEBA

Documentales a aportar:

- Copia en PDF de los recibos de pago Nos. 3233013, 3233981
- Copia en PDF de los recibos de pago Nos 3231157, 3231156
- Copia en PDF de los recibos de pago 3231069, 3231070
- Copia en PDF de los recibos de pago 3230990, 3230991
- Copia en PDF de los recibos de pago 0822, 0845
- Copia en PDF de los recibos de pago 000002846, 3226767
- Copia en PDF de los recibos de pago 0532, 3241832 y 3241835
- Copia en PDF de los recibos de pago por factura de los servicios públicos domiciliarios en estado al día.

DE LA COMPETENCIA

La tiene ese despacho judicial a su cargo, por haber tramitado la providencia judicial aquí atacada.

DE LOS FUNDAMENTOS DE DERECHO

- Constitución Política de Colombia
- Código Civil

Carrera 3 No. 11 – 32 Oficina 426, Edificio Zaccour

Teléfono 318-254 13 18

E-mail: karen3fitzgerald@hotmail.com

Cali – Colombia

KAREN FITZGERAL LAGAREJO
Abogada

- Código General del Proceso
- Código de Comercio
- Ley 446 de 1998

DE LOS ANEXOS

- Los medios de prueba documentales indicados en la demanda.

DE LAS NOTIFICACIONES

Las de la suscrita, las recibiré en la carrera 3 No. 11 - 32, oficina 426 del Edificio Edmon Zaccour en Cali (Valle), teléfono 318-254 13 18 y en el e-mail: karen3fitzgerald@hotmail.com

Las de la demandada, las recibirá en las que se indicaron en la demanda presentada, y en los canales de comunicación allí indicados.

Respetuosamente,



KAREN FITZGERAL LAGAREJO
C.C. No. 1.130.679.677 de Cali (Valle)
T.P No. 229.135 del Consejo Superior de la Judicatura

EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P. Nit: 890.399.003-4
ALEXANDER ROJAS MILLAN
C.C./Nit: 16765051
CL 72 K NORTE 4-02 APTO 103
CALI

Ruta 28002 11840
Ciclo 28
Mes Cuenta Octubre 2021
Periodo Facturacion SEP 02 a SEP 30
Dias Facturados 29
Estado de Cuenta No. 322784670
Nro. Predial Nal. 760010100061000540025000000025

No. Pago

Electrónico

265352967

Esta es tu factura

CONTRATO

837727

TOTAL A PAGAR

\$.00

FECHA DE VENCIMIENTO

Octubre 27-2021

FECHA DE EXPEDICION

1 1/1

ENERGIA

Dir Instalación
CL 72 K NORTE 4-02 APTO 103
Uso Comercial

Consumo de energía activa

No. Medidor M1
Lectura Actual
Lectura Anterior
Diferencia
Consumo Actual

C2SB_61016473
13,029
13,016
13
13 KWH

Consumos Anteriores (KWh)
Abr 14.0
May 11.0
Jun 8.0
Jul 9.0
Ago 14.0
Sep 11.0
Oct 11.0

CONCEPTOS
Consumo De Energía Activa
Valor Consumo Energía
Interes de Mora (1.93%)
Ajuste al Peso

Cantidad

Valor Unitario

Valor Total

Contribución

Total a Pagar

13.00

625.84

8,135.97

1,627.19

9,763.16

230.82

22

TOTAL

\$9,994.20

Propiedad Transformador
Nivel Tensión
Operador Red
Teléfono Operador Red
Circuito
Grupo
NIU
Transformador

Propiedad Emcali
EMCALI EICE ESP -
177
1709
1
10200038
00E1110

Componentes del Costo
Generación
Transmisión
Comercialización
Distribución
Perdidas
Restricciones
Cuv Aplicado(Creg 012-20)
Cuv Calculado(Creg 119-07)

238.46
36.97
58.02
217.17
44.00
36.84
625.96
631.46

Indicadores

Meta anual (DIUG-FIUG)
Mensual (DIUM-FIUM)
Acumulado (DIU-FIU)
Hrs Comp. (HC-THC)
Eventos Comp. (VC-TVCC)
Cone Estimado Comp. (CEC)
% Desc. Cargo Comp. - %DT
Cargo de Distribución-DT
Valor Total-COMP

Duración

Frecuencia

Duración

Frecuencia

Duración

Frecuencia

Duración

Frecuencia

Duración

Frecuencia

Duración

Frecuencia

Duración

Frecuencia

Duración

Frecuencia

ASEO INTEGRAL PROMOAMBIENTAL CALI NIT:900.332.590-3 TELEFONO:110

Uso Comercial
Periodo Facturacion SEP 02 a SEP 30
Unidades no Residenciales
Frecuencia de Barrido

PEQUEÑO GENERADOR N°
Dias Facturados 29
Frecuencia de Recolección 3
Producción .00 M3

Historico de cobros
Sep 59,653
Ago 59,647
Jul 62,655
Jun 64,123
May 63,996
Abr 62,869

CONCEPTOS
Costo Fijo
Costo Variable
Valor Aprovechamiento
Contribución (50%)
Interes de Mora (2.02%)
Ajuste al Peso

14,582.78
23,548.59
716.64
19,424.05
3,255.46
.48

TOTAL
\$61,528.00

ALUMBRADO PUBLICO (AP)

Municipio de Santiago De Cali
ALUMB.PUB.NO RESIDENCIAL CALI
Interes de Mora (1.93%)

43,088.00
1,032.64
\$44,120.64

TASA SEGURIDAD (TS) - GOBERNACION VALLE DEL CAUCA

TASA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Interes de Mora (2.27%)
Cobro 1.70 % Base para cobro \$ 8,135.97

138.31
3.85

TOTAL

\$142.16

ULTIMO PAGO

Realizado el 2021-11-05
Por valor de \$181,109.00
Recibido en Banco Pichincha
Interés de mora 1.9304 %

TOTAL A PAGAR ESTE MES

Total Servicios Emcali 9,994.20
SubTotal Otros Servicios + AP + TS 105,790.80
+ IVA .00
TOTAL OPERACIÓN MES 115,785.00
VALOR TOTAL 115,785.00
- Pagos este periodo 115,785.00
TOTAL A PAGAR \$.00

EMCALI aplica la Opción Tarifaria en energía según resoluciones CREG-012, 058 y 152 de 2020. COMPARTO MI ENERGIA: Iniciativa Gobierno Nacional Art. 4 Decreto 517 del 04/04/2020
Se solidario con los más vulnerables, aporte voluntario sugerido 4% consignando a Cta. Ahorros 484669643 Banco Bogotá indicando: # de contrato, # cédula, correo electrónico del aportante
EMCALI aplicará la resolución CRA-936 de 2020 para los servicios de acueducto y alcantarillado por actualización del IPC, por 18 meses, cuota fija mensual aprobada por Junta Directiva

ALEXANDER ROJAS MILLAN CL 72 K NORTE 4-02 APTO 103
C.C./Nit: 16765051
Mes Cuenta Octubre 2021

No. Pago Electrónico

265352967

EMPRESAS MUNICIPALES
DE CALI E.I.C.E. E.S.P.
Nit: 890.399.003-4
Gran Contribuyente

CONTRATO

837727

FECHA DE VENCIMIENTO

Octubre 27-2021

Estado de Cuenta No.

322784670

FECHA DE EXPEDICION



VIGILADA POR:
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS
Línea Gratuita Nacional:
01 8000 910305
sspd@superservicios.gov.co
Cra 18 No. 84-35 Bogotá D.C. Colombia

EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P. Nit: 890.399.003-4
 EVA MEJIA PABON -
 C.C./Nit 66840928
 CL 72 K NORTE 4-02 NORTE
 CALI

Ruta 128002 10500
 Ciclo 128
 Mes Cuenta Octubre, 2021
 Período Facturación AGO 23 a SEP 22
 Días Facturados 31
 Estado de Cuenta No. 322162756
 Fecha de Corte del Período de Facturación 2021-09-22

No. Pago
 Electrónico

265352982

Esta es tu factura

CONTRATO

4344577

TOTAL A PAGAR

\$.00

FECHA DE VENCIMIENTO

Octubre 22-2021

FECHA DE EXPEDICION

R

1 1/1

1. TELEFONIA

Tipo Producto	Linea Basica	CONCEPTOS	Cantidad Min	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Total a Pagar
Uso	Residencial	Cargo Básico			20,000.00		20,000.00
Plan Facturación	PLAN INFINITO 20000	Interés de Mora (0.4900%)					365.88
Estrato	2	(-)Ajuste al Peso					40
Teléfono	6024344577	Valor IVA 19%					69.52
Dir Instalación	CL 72 K NORTE 4-02 NORTE						
TOTAL							\$20,435.00

ULTIMO PAGO

Realizado el 2021-11-05
 Por valor de \$121,155.00
 Recibido en Banco Pichincha
 Interés de mora 0.4900 %

TOTAL A PAGAR ESTE MES

Total Servicios Emcali 20,365.48
 + IVA 69.52
 TOTAL OPERACIÓN MES 20,435.00
 VALOR TOTAL 20,435.00
 - Pagos este período 20,435.00
TOTAL A PAGAR \$.00

EVA MEJIA PABON - CL 72 K NORTE 4-02 NORTE
 C.C./Nit 66840928
 Mes Cuenta Octubre, 2021

No. Pago Electrónico

265352982

EMPRESAS MUNICIPALES
 DE CALI E.I.C.E. E.S.P.
 Nit: 890.399.003-4
 Gran Contribuyente

CONTRATO

4344577

TOTAL A PAGAR

\$.00

FECHA DE VENCIMIENTO

Octubre 22-2021

Estado de Cuenta No.

322162756

FECHA DE EXPEDICION



(415)7707247180153(8020)000265352982(3902)00000000000000(96)20211022

☐ VIVIENDA☒ LOCAL COMERCIAL
U. OFICINAINDEMNIZACION ☐

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 20210322			MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 252621103		NUMERO DE TITULO		
CODIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUCURSAL			CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO MES CAUSA 202103		
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☒ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 34503816		PRIMER APELLIDO LUCUMI		SEGUNDO APELLIDO FLOR DE LIS	
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☒ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31583595		PRIMER APELLIDO MEJIA PABON		SEGUNDO APELLIDO MARIA ANTONIA	
DIRECCION DEL INMUEBLE CRA 4 NTE 72K 02				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE CRA 4 NTE 72K 02				NOMBRE: LUCUMI FLOR DE LIS	
VALOR EN LETRAS DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE				VALOR EN LETRAS \$ 2,800,000.00				Valor: \$2,800,000.00	
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO ☐ NOTA DEBITO \$				TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. de CTA.				Operacion: 252621103	
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$				No. CHEQUE				BANCO ☐	
FIRMA DEPOSITANTE Flordelis		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Elana Grande		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Jessica Ng		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO			

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020

☐ VIVIENDA☒ LOCAL COMERCIAL
U. OFICINA

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 20210322			MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 252009703		NUMERO DE TITULO		
CODIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUCURSAL			CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO MES CAUSA 202103		
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☒ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 34503816		PRIMER APELLIDO LUCUMI		SEGUNDO APELLIDO FLOR DE LIS	
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☒ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31583595		PRIMER APELLIDO MEJIA PABON		SEGUNDO APELLIDO MARIA ANTONIA	
DIRECCION DEL INMUEBLE CRA 4 NTE 72K 4 02 L 03				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE CRA 4 NTE 72K 4 02				NOMBRE: LUCUMI FLOR DE LIS	
VALOR EN LETRAS OCHOCIENTOS CINCO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE				VALOR EN LETRAS \$ 805,000.00				Valor: \$805,000.00	
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO ☐ NOTA DEBITO \$				TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. de CTA.				Operacion: 252009703	
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$				No. CHEQUE				BANCO ☐	
FIRMA DEPOSITANTE Flordelis		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Elana Grande		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Jessica Ng		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO			

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020

☐ VIVIENDA

☐ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 2012 01 13			MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 20000777		NUMERO DE TITULO	
CODIGO OFICINA 5903		OFICINA RECEPTORA CALI SUBURBAL			CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO 2012	MES 01
CAUSA ARRENDAMIENTO								
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUPI		NUMERO 34503816	PRIMER APELLIDO MONTA		SEGUNDO APELLIDO FLORES DE	
NOMBRES								
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUPI		NUMERO 31580495	PRIMER APELLIDO MONTA		SEGUNDO APELLIDO MARTIA ANTONIA	
NOMBRES								
DIRECCION DEL INMUEBLE 4 DE 10 B				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE				
VALOR EN LETRAS CINCUENTA MIL PESOS				VALOR EN MONEDA \$ 50.000.00				
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO \$ 50.000.00 ☐ NOTA DEBITO \$								
TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.								
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$ No. CHEQUE BANCO								
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO		

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT. 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020

☐ VIVIENDA

☐ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 2012 01 13			MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 20000777		NUMERO DE TITULO	
CODIGO OFICINA 5903		OFICINA RECEPTORA CALI SUBURBAL			CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO 2012	MES 01
CAUSA ARRENDAMIENTO								
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUPI		NUMERO 34503816	PRIMER APELLIDO MONTA		SEGUNDO APELLIDO FLORES DE	
NOMBRES								
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUPI		NUMERO 31580495	PRIMER APELLIDO MONTA		SEGUNDO APELLIDO MARTIA ANTONIA	
NOMBRES								
DIRECCION DEL INMUEBLE 4 DE 10 B				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE				
VALOR EN LETRAS CINCUENTA MIL PESOS				VALOR EN MONEDA \$ 50.000.00				
FORMA DE RECAUDO: ☐ EFECTIVO \$ 50.000.00 ☐ NOTA DEBITO \$								
TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.								
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$ No. CHEQUE BANCO								
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO		

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT. 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020

☐ VIVIENDA

☒ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 2012 12 10			MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 249100127		NUMERO DE TITULO	
CODIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUICURAL			CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO 2012	MES 12
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31503813	PRIMER APELLIDO MUCINI	SEGUNDO APELLIDO FLOR DE LIZ	NOMBRES	
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31583595	PRIMER APELLIDO MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO MARIA ANTONIA	NOMBRES	
DIRECCION DEL INMUEBLE CALLE 4 N 02 LC 02				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE				
VALOR EN LETRAS CINCUENTA MIL PESOS CON CINCO CENTS				\$ 50,000.00				
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO \$ 50,000.00 ☐ NOTA DEBITO \$								
TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.								
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$				No. CHEQUE		BANCO ☐		
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO		

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020

☐ VIVIENDA

☒ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 2012 12 10			MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 249100127		NUMERO DE TITULO	
CODIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUICURAL			CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO 2012	MES 12
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31503816	PRIMER APELLIDO MUCINI	SEGUNDO APELLIDO FLOR DE LIZ	NOMBRES	
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31583595	PRIMER APELLIDO MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO MARIA ANTONIA	NOMBRES	
DIRECCION DEL INMUEBLE CALLE 4 N 02 LC 02				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE				
VALOR EN LETRAS CINCUENTA MIL PESOS CON CINCO CENTS				\$ 50,000.00				
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO \$ 50,000.00 ☐ NOTA DEBITO \$								
TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.								
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$				No. CHEQUE		BANCO ☐		
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO		

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020

☐ VIVIENDA

☐ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 2020 11 18		MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 24309901		NUMERO DE TITULO	
CODIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUCCURSAL		CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO MES CAUSA	
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 34503616		PRIMER APELLIDO	
						SEGUNDO APELLIDO	
						NOMBRES	
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31689595		PRIMER APELLIDO	
						SEGUNDO APELLIDO	
						NOMBRES	
DIRECCION DEL INMUEBLE				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE			
VALOR EN LETRAS				\$ 750,000.00			
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO \$ 750,000.00 ☐ NOTA DEBITO \$							
TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.							
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$ No. CHEQUE BANCO							
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO	

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020

☐ VIVIENDA

☐ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 2020 11 18		MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 24309901		NUMERO DE TITULO	
CODIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUCCURSAL		CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO MES CAUSA	
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 34503616		PRIMER APELLIDO	
						SEGUNDO APELLIDO	
						NOMBRES	
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31689595		PRIMER APELLIDO	
						SEGUNDO APELLIDO	
						NOMBRES	
DIRECCION DEL INMUEBLE				DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE			
VALOR EN LETRAS				\$ 750,000.00			
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO \$ 750,000.00 ☐ NOTA DEBITO \$							
TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.							
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$ No. CHEQUE BANCO							
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO	

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020



MUEBLES J.L.L.S.



RECIBO DE CAJA

Nº 0822

Fecha: 23 de 2020

Recibido de: Floralia Laura Arango

Quota: 800000

Firma recibida: Floralia Laura Arango

Cra 4 No. 72K-02 Local 3 B/ Floralia Tel: 434 4577 Call
Celular/Whatsapp: 314 763 7337



MUEBLES J.L.L.S.



La mejor calidad al mejor precio
Ventas al por mayor y al detal

RECIBO DE CAJA

Nº 0845

Fecha: 27 de 2020

Recibido de: Floralia Laura Arango

Quota: 640.000

Firma recibida: Floralia Laura Arango

Factura No.

Cra 4 No. 72K-02 Local 3 B/ Floralia Tel: 434 4577 Call
Celular/Whatsapp: 314 763 7337

/21 9:38

(1) WhatsApp



Flor

hoy a la(s) 9:38 a. m.



TERM: WN08 DEPOSITO A CUENTA EN EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
USER: CE59175 DE AHORROS B B V A
OFIC: 0520 CENTRO CIAL CALIMA HORA : 16:19.24
NUMERO DE CUENTA: 0013-0519-03-0200533640 MN FECHA OPER : 18-01-21
NOMBRE DEL CLIENTE: ALEXANDER ROJAS MILLAN FECHA VALOR: 18-01-21
MOV.: 000002846 1/ 1

NO. CHEQUE	IMPORTE	IMPORTE EN EFECTIVO	MN
		\$	195,500.00
		IMPORTE EN DOCUMENTOS	MN
		\$	0.00
		TOTAL DEL DEPOSITO EN	MN
		\$	195,500.00

FIRMA
DEL CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

☐ VIVIENDA

☐ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISION AÑO MES DIA 2020 10 15			MUNICIPIO CALI		NUMERO DE OPERACION 1053700		NUMERO DE TITULO	
CODIGO OFICINA 5000		OFICINA RECEPTORA CALI - VOTUPAL			CANON DE ARRENDAMIENTO		AÑO 2020	MES 10
CAUSA ARRENDAMIENTO								
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 24503315		PRIMER APELLIDO MORALES		SEGUNDO APELLIDO GONZALEZ
NOMBRES EDISON DE LA								
ARRENDADOR O BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NUIP		NUMERO 31562595		PRIMER APELLIDO MORALES		SEGUNDO APELLIDO MAVER ANTONIO
NOMBRES MAVER ANTONIO								
DIRECCION DEL INMUEBLE			DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE					
VALOR EN LETRAS			\$ 750.000 00					
FORMA DE RECAUDO: ☐ EFECTIVO ☐ NOTA DEBITO \$								
TIPO DE CTA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.								
☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL \$			No. CHEQUE			BANCO ☐		
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO		

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 MAYO/2020



MUEBLES J.L.I.S.



La mejor calidad al mejor precio
Ventas al por mayor y al detal

RECIBO
DE
CAJA

No 0532

Fecha: 26 05 2020	Cuota: 750000
Recibi de: Flor delis	
Saldo: 0	Firma recibido
Factura No 0532	Maldonado

Cra 4 No.72K-02 Local 3 B/ Floralia Tel: 434 4577 Cali
Celular/Whatsapp: 314 763 7337

☐ VIVIENDA

☒ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACIÓN

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACIÓN SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISIÓN AÑO 2021 MES 11 DÍA 11		MUNICIPIO 05 CALI		NUMERO DE OPERACIÓN 258066283		NUMERO DE TÍTULO	
CÓDIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUCURSAL		CANON DE ARRENDAMIENTO 1.200.000.000		AÑO 2021 MES 11 CAUSA	
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NIUP		NUMERO 34503816		PRIMER APELLIDO LUCUMI	
ARRENDATARIO BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NIUP		NUMERO 31583595		PRIMER APELLIDO MEJIA PABON	
DIRECCIÓN DEL INQUILINO 72 K 4 02 L 03		DIRECCIÓN ARRENDADOR O REPRESENTANTE		NOMBRE FLOR DE LIS		NOMBRE MARIA ANTONIA	
VALOR EN LETRAS UN MILLON DOSCIENTOS		MIL PESOS CON 00/100 M/CTE		VALOR \$ 1,200,000.00		OPERACIÓN 258066283	
FORMA DE RECAUDO: ☐ EFECTIVO ☒ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL ☐ CHEQUE		NOTA DÉBITO \$		No. CHEQUE		BANCO	
TIPO DE CITA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.							
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO	

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TÍTULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT.: 800.037.800-8

Cadenas.a

25/11/2021 17:05

ORIGINAL ARRENDADOR O BENEFICIARIO

☐ VIVIENDA

☒ LOCAL COMERCIAL
U OFICINA

☐ INDEMNIZACIÓN

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACIÓN SEA AL ARRENDATARIO.

FECHA EMISIÓN AÑO 2021 MES 11 DÍA 8		MUNICIPIO 05 CALI		NUMERO DE OPERACIÓN 258067678		NUMERO DE TÍTULO	
CÓDIGO OFICINA 6903		OFICINA RECEPTORA CALI SUCURSAL		CANON DE ARRENDAMIENTO 1.800.000.000		AÑO 2021 MES 11 CAUSA	
ARRENDATARIO O INQUILINO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NIUP		NUMERO 34503816		PRIMER APELLIDO LUCUMI	
ARRENDATARIO BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. ☐ C.C. 3. ☐ NIT. 5. ☐ T.I. 2. ☐ C.E. 4. ☐ PASAPORTE 6. ☐ NIUP		NUMERO 31583595		PRIMER APELLIDO MEJIA PABON	
DIRECCIÓN DEL INQUILINO 72 K 4 02 L 03		DIRECCIÓN ARRENDADOR O REPRESENTANTE		NOMBRE FLOR DE LIS		NOMBRE MARIA ANTONIA	
VALOR EN LETRAS UN MILLON OCHOCIENTOS		MIL PESOS CON 00/100 M/CTE		VALOR \$ 1,800,000.00		OPERACIÓN 258067678	
FORMA DE RECAUDO: ☒ EFECTIVO ☐ CHEQUE PROPIO ☐ CHEQUE LOCAL ☐ CHEQUE		NOTA DÉBITO \$		No. CHEQUE		BANCO	
TIPO DE CITA ☐ AHORROS ☐ CORRIENTE No. DE CTA.							
FIRMA DEPOSITANTE		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO	

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TÍTULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE
NIT.: 800.037.800-8

Cadenas.a

25/11/2021 17:05

ORIGINAL ARRENDADOR O BENEFICIARIO