

Popayán 19 de febrero de 2.021

Señores

JUZGADO SEGUNDO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA
MULTIPLE DE POPAYAN

E.

S.

D.

Referencia: PROCESO REIVINDICATORIO

Radicado: 190014189002 2020-00547-00

Demandante: HENRY ANIBAL CERON ORTEGA

Demandado: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA

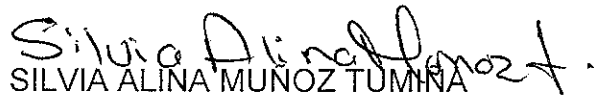
SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, mayor de edad, domiciliada y residente en Popayán - Cauca, identificada con Cedula de Ciudadanía No. C.C. # 34.570.903 expedida en Popayán manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente a la Doctora MARIA FERNANDA CAMPO CASTRO, persona mayor de edad, con domicilio y residencia en ésta ciudad, identificada con la cedula de ciudadanía número 25.287.724 de Popayán Abogada titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional Número 163.276 del Consejo Superior de la judicatura, con correo electrónico mafec0108@hotmail.com para que asuma mi defensa dentro del proceso VERBAL SUMARIO- REVINDICATORIO de la referencia, que se adelanta en este despacho judicial teniendo como demandante al señor HENRY ANIBAL CERON ORTEGA de condiciones civiles conocidas.

Mi apoderada queda facultada para presentar demanda de reconvención, excepciones previas, excepciones de mérito oponerse a los hechos y pretensiones de la demanda, así como renunciar, sustituir, reasumir este poder y todo cuanto n derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de su mandato en los términos del artículo 77 del Código General del Proceso incluido e presentar y agotar los recursos de ley respectivos.

Ruego al señor juez, conferirle personería para actuar en los términos y para los fines del presente mandato a la Doctora MARIA FERNANDA CAMPO CASTRO.

Del señor juez,

Atentamente,



SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA
C.C. # 34.570.903 expedida en Popa

Acepto:



MARIA FERNANDA CAMPO CASTRO,

CC. No. 25.267.724 de Popayán,

T.P. No 163276 del Consejo Superior de la Judicatura



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



1041104

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el diecinueve (19) de febrero de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 34570903, presentó el documento dirigido a juzgado y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Silvia Alina Muñoz Tumiña



4qmwnnpg6mg6
19/02/2021 - 11:53:21




----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



FABIO ANDRES CASTRO BRAVO 

Notario Segunda (2) del Círculo de Popayán, Departamento de Cauca - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 4qmwnnpg6mg6





1041104

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1059 de 2015



En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el diecinueve (19) de febrero de dos mil veintinueve (2019), en la Notaría Segunda (2) del Circuito de Popayán, compareció: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía \ NUIP 34520903, presentó el documento dígito a juzgado y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



10/02/2019 11:53:21
4pmwnpbgmg6

Silvia Alina Muñoz Tumiña

-----Firma autógrafa-----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente se identificó mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biométrica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento a la información personal y la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN

Notario Segundo del Circuito de Popayán, Departamento de Cauca - Encargado

Transacción: 4pmwnpbgmg6
Verifique este documento en www.notariasegunda.com.co



FORMATO DERECHO DE PETICIÓN

CODIGO: FR.283

VERSIÓN: 07

VIGENCIA: 12/03/2020

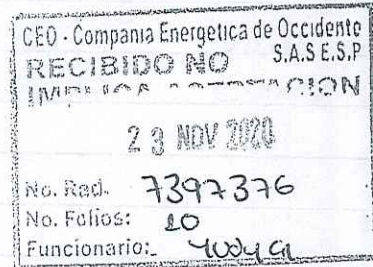
Página 1 de 3

Ciudad Popayán Día 23 Mes 11 Año 2020

Señores

CEO - COMPAÑÍA ENERGÉTICA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Ciudad



Referencia: Derecho de petición.

Contrato/Producto No. 277522

NOMBRE Silvia Alina Muñoz Luján, persona mayor de edad con domicilio permanente en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito y obrando como usuario y/o suscriptor del servicio público domiciliario de energía eléctrica que presta su Empresa, respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de elevar la siguiente petición, conforme lo dispone el artículo 23 de la Constitución Política, artículos 153 y 158 de la Ley 142 de 1994, con fundamento en los siguientes:

HECHOS

el día 21 de Septiembre 2020 el Señor Harold
Henry Cerón Ortega con Cedula N. 76.827.830
me hizo Suspender el servicio de energía
de mi vivienda el no puede hacerme
esta por que el tiene un problema
en la fiscalía y hay un proceso por
Violencia intrafamiliar es mas yo soy la
que paga el servicio.

PETICIONES

Solicita la Conexión del Servicio
de Energía: por que soy la persona
y vivo actualmente en la casa es
mas allí tengo mi trabajo:

PRUEBAS


Anexo Copias del proceso del Señor
Harold Henry Cerón Ortega.

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Autorizo a CEO para que la respuesta a mi solicitud sea notificada en la siguiente en el siguiente
correo electrónico o dirección Vereida las llanas municipio
Popayan
Teléfono: 3127423615.

AUTORIZACIÓN USO DE DATOS

AUTORIZO de manera previa, libre, expresa y explícita, a CEO - Compañía Energética de Occidente S.A.S. E.S.P. para que mis datos personales sean objeto de tratamiento de manera directa o a través de terceros designados y sean almacenados, consultados, usados, compartidos, transferidos para las siguientes finalidades directas o indirectas relacionadas con el objeto social de LA COMPAÑÍA: a) La prestación del servicio público de energía eléctrica o servicios de valor agregado brindados a través de multiservicios (venta de servicios complementarios referidos a diseño, construcción y energización de obras eléctricas), financiación no bancaria. b) Informar sobre nuevos servicios que estén relacionados con los ofrecidos o que tenga LA COMPAÑÍA. c) Envío de comunicaciones comerciales y publicitarias por cualquier medio físico o electrónico (correo, mensajes de texto, llamadas telefónicas, redes sociales, etc.) sobre productos o servicios ofrecidos por LA COMPAÑÍA o sus aliados comerciales y/o estratégicos con los que se pacte algún acuerdo comercial. d) Elaborar

 CEO Compañía Energética de Occidente	FORMATO DERECHO DE PETICIÓN	CODIGO: FR.283
		VERSIÓN: 07
		VIGENCIA: 12/03/2020
		Página 3 de 3

encuestas de satisfacción y entrevistas de opinión. e) Gestionar procesos de pagos y cobranzas. f) Para los registros contables. g) Para reportes a autoridades de control y vigilancia. h) Almacenamiento de mis datos personales con compañías ubicadas dentro o fuera del territorio nacional que dispongan de la infraestructura necesaria y/o eventuales servicios de computación en la nube.

SE INFORMA a los titulares de información que pueden consultar el Manual para la Protección de Datos Personales publicado en <http://www.ceoesp.com>, que contiene las políticas para el tratamiento de la información recogida, así como los procedimientos y la forma como pueden ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y cancelar la información. **Cómo contactarnos:** En cualquiera de las oficinas de atención al cliente o comunicándose a nuestra línea 018000511234

SI ☐

NO ☐

Observaciones en cuanto al uso de datos personales:

Atentamente,

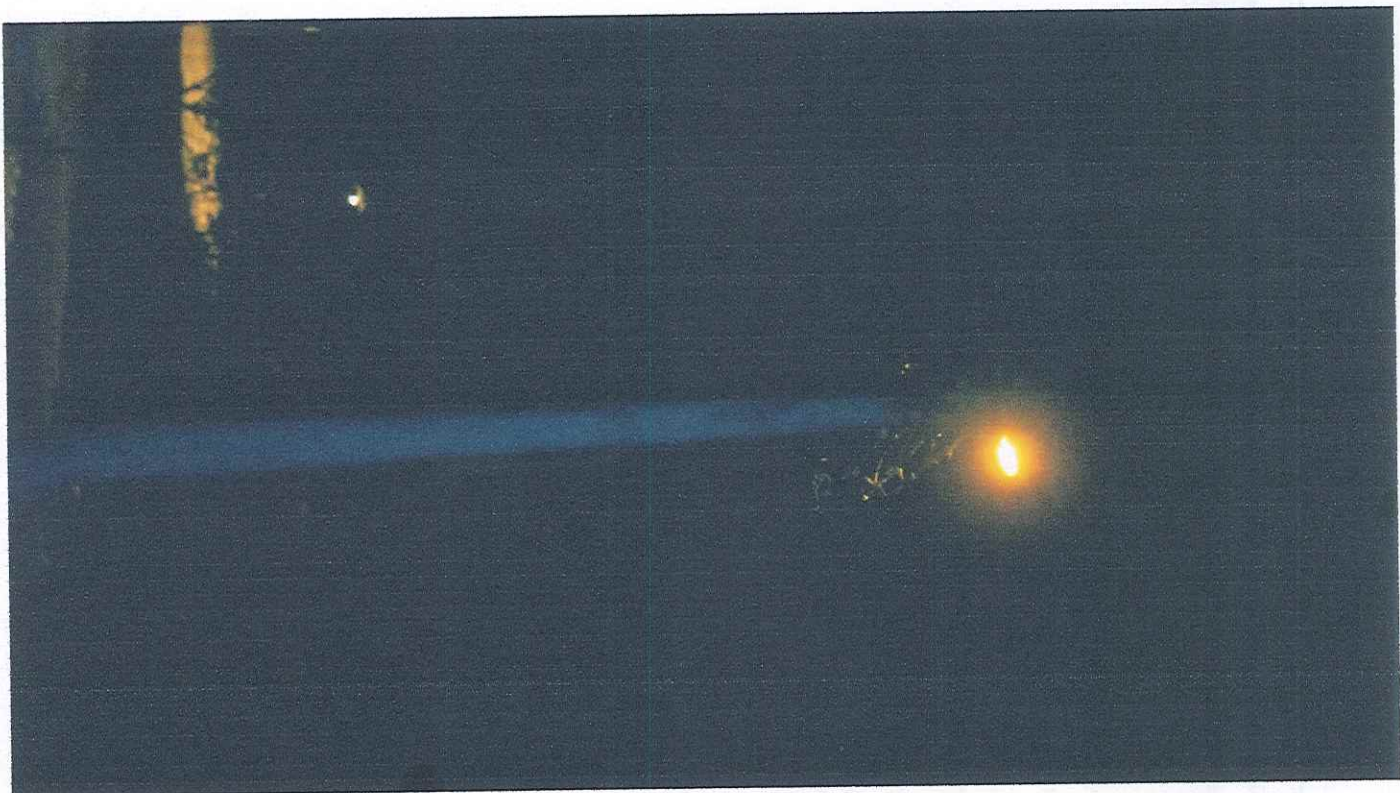
Silvia Alina Huñó Jr

Usuario o Suscriptor

Cedula de Ciudadanía No. 34570903 de _____

Fecha de nacimiento: Año 1976 Mes Mar día _____

Sept.-21-2020 Hora.7.12 PM.



FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 22/dic/2017
HORA: 09:22:00
DEPARTAMENTO: Cauca
MUNICIPIO: POPAYÁN

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 190016000723201700821
DEPARTAMENTO: 19 - Cauca
MUNICIPIO: 001 - POPAYÁN
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
UNIDAD RECEPTORA: 00723 - CAVIF - POPAYAN
AÑO: 2017
CONSECUTIVO: 00821

TIPO DE NOTICIA

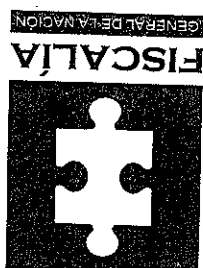
TIPO DE NOTICIA: DENUNCIA
DELITO REFERENTE: 323 - VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART.
229 C.P.
MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO:
GRADO DEL DELITO: Ninguno
LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: SILVIA
SEGUNDO NOMBRE: ALINA
PRIMER APELLIDO: MUÑOZ
SEGUNDO APELLIDO: TUMIÑA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 34570903
DE: POPAYÁN
GÉNERO: MUJER
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: COLOMBIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: 19001 VEREDA LOS LLANOS
BARRIO RESIDENCIA:
PAÍS RESIDENCIA: COLOMBIA
DEPARTAMENTO RESIDENCIA: Cauca
MUNICIPIO RESIDENCIA: POPAYÁN
TELÉFONO MÓVIL: 3208864524



ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS 0
(EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO):

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE:	SILVIA
SEGUNDO NOMBRE:	ALINA
PRIMER APELLIDO:	MUÑOZ
SEGUNDO APELLIDO:	TUMIÑA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	34570903
DE:	POPAYÁN
GÉNERO:	MUJER
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	COLOMBIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	19001 VEREDA LOS LLANOS
BARRIO RESIDENCIA:	
PAÍS RESIDENCIA:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO RESIDENCIA:	Cauca
MUNICIPIO RESIDENCIA:	POPAYÁN
TELÉFONO MÓVIL:	3208864524
OCCISO:	No

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE:	HAROLD
SEGUNDO NOMBRE:	HENRY
PRIMER APELLIDO:	CERON
SEGUNDO APELLIDO:	ORTEGA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	76327830
GÉNERO:	HOMBRE
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	COLOMBIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	19001 VEREDA LOS LLANOS
BARRIO RESIDENCIA:	
PAÍS RESIDENCIA:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO RESIDENCIA:	Cauca
MUNICIPIO RESIDENCIA:	POPAYÁN
TELÉFONO MÓVIL:	3146193901
CAPTURADO:	No

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS :	21/nov/2017
HORA:	00:00:00
Para delitos de acción continuada:	
FECHA INICIAL DE COMISIÓN:	21/nov/2017
HORA:	00:00:00
Lugar de comisión de los hechos :	
MUNICIPIO:	1 - POPAYÁN
DEPARTAMENTO:	19 - Cauca
LOCALIDAD O ZONA:	COMUNA 2
BARRIO:	VEREDA GONZALES
DIRECCIÓN:	19001 VEREDA LOS LLANOS
USO DE ARMAS:	No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS:	No

Relato de los hechos:

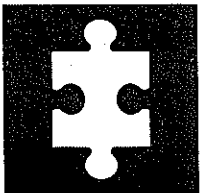
En atención al informe con oficio radicado con el número 325 , del 01 de diciembre de 2017, suscrito por la Doctora LUCY STELLA PAJOY MERA, Comisaria de familia, dirigido a la SECCION DE ASIGNACIONES DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION, donde se relacionan y se envían asuntos por violencia intrafamiliar, para que se investiguen dichos hechos, me permito transcribir los hechos dados a conocer ante esa entidad por la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TU MINA, así: “ MI ESPOSO , ME MALTRATA FISICA VERBALMENTE ME DICE perra- hijueputa, zorra, que soy prostituta que tengo moso que es el papá de mi hija LUISA. Me dice que me largue de la casa trata mal a mis hija pone en contra mi hija NATALY QUE NO ANDE CONMIGO ME QUEMO MI ROPA, NO RESPETA mis espacios familiares por que en delante de ellos me pega me trata mal igualmente cuando estoy en mi casa mantiene fisgoniandome que hago y que dejo de hacer. Que no puedo tener vida social le mesquina a mi hija yessica que me visite. Quiere teneme alejada de mi familia . el quiere que yo responda por todos los gastos de la casa.---También me chantagea diciéndome que no me divorcie y sino meda nada de la casa que conseguimos me mantiene por las redes sociales dejando mi reputación por el piso. Seria que cuando el me golpeaba y maltrataba yo le dañaba su reputación“;- Dejo constancia que el texto de los hechos se transcribe tal como se encuentra en la queja dirigida a la Comisaria de Familia.

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

CAMILO MORALES PEÑALOSA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

usuario que imprime: F3JCERON - fecha impresión: 24/oct/2018 11:40:22



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

ALCALDÍA DE POPAYÁN
SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA
INSPECCIÓN SEGUNDA URBANA DE POLICÍA
CASA DE JUSTICIA
(Carrera 6 No. 70BN-00, barrio Villa del Norte)
Tl. 8249297.

ATESTACIÓN Nro

SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA . Compareció ante este despacho de la Inspección Segunda Urbana de Policía de Popayán, Casa de Justicia del barrio Villa del Norte, hoy a los siete (7) días del mes de febrero del año dos mil diez y nueve (2019), siendo las 16:04 horas, con el fin de rendir la presente ATESTACIÓN. En tal virtud la señora inspectora por ante el Técnico le impuso del contenido del artículo 442 del C. Penal y lo preceptuado en el artículo 269 del C. de P. Penal, por cuya gravedad del juramento prometió decir toda la verdad en su diligencia a rendir. PREGUNTADO POR SUS GENERALES DE LEY CONTESTÓ: Son mis nombres y apellidos como quedó anotado, tengo 43 años de edad, natural de Popayán (Cauca), residente en la vereda los llanos de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 34.570.903 de Popayán (Cauca), casada de estado civil, y sin impedimento alguno para con la presente diligencia. Acto seguido y exhortado a relatar el motivo de la presente Diligencia MANIFESTO: Conviví con mi esposo en la casa que desde hace más de 20 años adquirimos en vivienda ubicada en la Vereda Los Llanos. A raíz de la violencia Intrafamiliar por él ejercida durante todos estos años de convivencia, me ví avocada a iniciar un proceso de desalojo de la vivienda ante la Fiscalía y Comisaría de Familia. En el día de hoy 7 de Febrero de 2019 se hizo efectiva la misa, por lo que él ante tal situación antes de irse profirió amenazas e insultos en contra, diciendo que yo soy la culpable de los problemas de salud (hematomas en la cabeza y daño en el corazón) y que como tenía los exámenes médicos, acudiría a las instancias legales a denunciarme. Por lo anterior quiero dejar la presente CONSTANCIA por si le llega a pasar algo, no manifieste que yo soy o seré la culpable, pues toda la vida me agredió y ahora se dan las consecuencia de echarlo de la casa por parte de la Autoridad competente. No siendo otro el objeto de la presente diligencia se firma como aparece por las personas que en ella intervinieron leída y hallada corriente y conforme en su contenido.

LA INSPECTORA

MARTHA ZOBROJAS MARTÍNEZ

LA DECLARANTE

Silvia Alina Muñoz Tumiña
SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA

Proyectó: Ximena Burbano.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 12/DIC/2018
Hora: 14:59:00
Departamento: CAUCA
Municipio: POPAYÁN

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 190016000601201804544
Departamento: 19 - CAUCA
Municipio: 001 - POPAYÁN
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 00601 - UNIDAD RECEPTORA SAU
POPAYAN
Año: 2018
Consecutivo: 04544

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DENUNCIA
Delito Referente: 323 - VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229
C.P.
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre: SILVIA
Segundo Nombre: ALINA
Primer Apellido: MUÑOZ
Segundo Apellido: TUMIÑA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 34570903
Edad: 42
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 12/MAR/1976
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Estado Civil: CASADO/A
Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO
Dirección residencia: 19001 CALLE 9 NORTE 6A 30
Sitio Específico: VEREDA LOS LLANOS
Barrio: PRADOS DEL NORTE
País: COLOMBIA
Departamento: CAUCA
Municipio: POPAYÁN
Teléfono Móvil: 3215530641

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: HAROLD
Segundo Nombre: HENRY
Primer Apellido: CERON
Segundo Apellido: ORTEGA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 76327830
Género: HOMBRE
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Estado Civil: CASADO/A
Dirección residencia: 19001 CALLE 4 NORTE 9 58
Sitio Específico: VEREDA LOS LLANOS
Barrio residencia: TERMINAL DE TRANSPORTE
País residencia: COLOMBIA
Departamento residencia: CAUCA
Municipio residencia: POPAYÁN
Teléfono Móvil: 3146193907
Capturado: NO
Tipo de Captura:

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4º. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).


Fecha de comisión de los hechos : 12/DIC/2018
Hora: 12:16:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 12/DIC/2018
Hora: 12:16:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 1 - POPAYÁN
Departamento: 19 - CAUCA
Localidad o Zona: COMUNA 4
Barrio: EL LICEO
Dirección: 19001 CARRERA 2 11 21
Información Adicional al Sitio de los Hechos: VEREDA LOS LLANOS
Latitud: 2.446897
Longitud: -76.599108
Uso de armas ? NO
Uso de sustancias tóxicas: NO


Relato de los hechos:


.SE HACE CONSTAR QUE EL DENUNCIANTE HA SIDO INFORMADO SOBRE: EL DEBER DE TODA PERSONA, DE DENUNCIAR A LA AUTORIDAD LOS DELITOS DE CUYA COMISIÓN TENGA CONOCIMIENTO Y QUE DEBAN INVESTIGARSE DE OFICIO (ART. 67 C.P.P.); DE LA EXONERACIÓN DEL DEBER DE DENUNCIAR CONTRA SÍ MISMO, CONTRA SU CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE, O PARIENTE EN 4º DE CONSANGUINIDAD O CIVIL, O SEGUNDO DE AFINIDAD, NI A DENUNCIAR CUANDO MEDIE EL SECRETO PROFESIONAL (ART. 68 C.P.P.); SI LE CONSTA QUE LOS MISMOS

HECHOS HAN SIDO PUESTOS EN CONOCIMIENTO DE OTRO FUNCIONARIO (ART. 69 C.P.P.); QUE LA PRESENTE DENUNCIA SE REALIZA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y ACERCA DE LAS SANCIONES PENALES IMPUESTAS A QUIEN INCURRA EN FALSA DENUNCIA (ART.435 C.P.), "FALSA DENUNCIA CONTRA PERSONA DETERMINADA"(ART.436 C.P.): P/ HAGA UNA DESCRIPCIÓN BREVE Y CONCRETA DE LOS HECHOS QUE VA A DENUNCIAR. R/ VENGO A DENUNCIA A HAROL HENRY CERON ORTEGA, QUIEN ES MI ESPOSO Y TENEMOS UNA HIJA, PORQUE ÉL SIEMPRE ME AGREDE VERBAL Y FÍSICAMENTE LO HE DENUNCIADO EN VARIAS OCASIONES PERO NO HACEN NADA, TAMBIÉN AGREDE A MI HIJA NATALIA CERON MUÑOZ QUIEN TIENE 20 AÑOS; EL ULTIMO PROBLEMA FUE EL DÍA DE HOY A ESO DE LAS 12:16 P.M., CUANDO YO LE DIJE QUE PASA EL SÁBADO NECESITABA LAS SILLAS PARA CELEBRAR MI GRADO Y ÉL ME DIJO PORQUE YO LAS ALQUILE O ES QUE VOZ ME VAS A DAR PLATA, YO LE DIJE QUE ESTABA BIEN QUE NO ME LAS PRESTARA QUE YO LAS CONSEGUÍA EN OTRO LADO, EL COGIÓ LAS LLAVES DE LA COCINA Y SE LAS HECHO AL BOLSILLO, YO BAJE Y LE DIJE QUE NO SE LLEVARA LA LLAVE QUE YO NECESITABA SACAR ALGUNAS COSAS DE LA COCINA, EL ME AGARRO DEL CABELLO Y ME DIJO VE ESTA PERRA HIJUEPUTA YO PORQUE TE TENGO DE DEJAR LAS LLAVES, SABRIENDO QUE ESAS COSAS SON MÍAS, LUEGO ME TIRO AL PISO DONDE QUEDA EL BAÑO Y ME EMPEZÓ A PEGO PUÑOS EN LA CARA, Y COMO MI HIJA SE METIÓ A DEFENDERME TAMBIÉN LA AGREDIÓ A ELLA, LE PEGO PUÑOS EN LA CABEZA Y EN LA CARA, Y DESPUÉS DE QUE NOS GOLPEÓ SE FUE.- ESO ES TODO. P /PERSONAS TESTIGAS DE LOS HECHOS DENUNCIADOS. R/ MI HIJA NATALI- P/ ¿CUENTA CON INCAPACIDAD O DICTAMEN MÉDICO O PSICOLÓGICO POR LOS HECHOS QUE ESTÁ DENUNCIANDO? ¿PUEDE APORTARLO? R/ NO. P/ ¿EL DENUNCIADO LE HA INTIMIDADO, MANIPULADO, HUMILLADO, AISLADO O CUALQUIER OTRA CONDUCTA QUE LE HAYA IMPLICADO ALGÚN PERJUICIO EN SU SALUD PSICOLÓGICA? R/ SI ME HUMILLA, ME DICE QUE ME LARGUE DE LA CASA, PORQUE ÉL NO TIENE POR QUÉ DARME DE HARTAR, ME DICE QUE YO NO TENGO DERECHO DE LA CASA, QUE ÉL NO TIENE OBLIGACIÓN CONMIGO, NI CON LA HIJA.- P/ ¿QUIÉN ASUME LA MANUTENCIÓN ECONÓMICA DE LA VÍCTIMA? R/ ME AYUDAN MIS SUEGROS. P/ ¿QUIÉN ES LA VÍCTIMA? (NOMBRE, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, EDAD, GÉNERO, PROFESIÓN Y OCUPACIÓN) R/ YO P/ ¿LA VÍCTIMA TIENE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? ¿CUÁL? R/ NO P/ ¿TIENE ALGÚN ELEMENTO O EVIDENCIA QUE PUEDA SERVIR PARA PROBAR LO QUE DESCRIBE EN SU DENUNCIA? EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL? ¿LO PUEDE APORTAR? R/ FOTOS DE LOS GOLPES. P/ ¿LA VÍCTIMA TIENE ALGUNA MEDIDA DE PROTECCIÓN? EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL? R/ NO.- P/ ¿TIENE ALGO MÁS QUE AGREGAR A LA PRESENTE DENUNCIA? R/ NO. NECESITO QUE ESE SEÑOR SE ALEJE DE NOSOTROS Y QUE NOS DEJA TRANQUILAS A MÍ Y A MI HIJA SE FIRMA TAL COMO APARECE UNA VEZ LEIDA Y APROBADA EN TODAS SUS PARTES. SE REMITE A VALORACIÓN MÉDICO LEGAL.

Silvia Alina Alonzo +
Firma del Denunciante
34570903


Firma de Quién Recibe la Denuncia


YAZMIN BUSTAMANTE PARRA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

	ALCALDIA DE POPAYAN	Código: GSCC-126
	SECRETARIA DE GOBIERNO	Versión: 07
	COMISARIA DE FAMILIA	Página 1 de 1

Popayán, 17 de enero de 2019

RADICACION NÚMERO: 002

Señores
COMANDO DE ESTACION SUR
POLICIA METROPOLITANA DE POPAYAN
Ciudad.

Cordial saludo:

Comendidamente solicito a usted, prestar la colaboración y protección URGENTE, suficiente y necesaria a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, con cédula de ciudadanía 34.570.903 de Popayán, en su lugar de residencia y con el fin de dar cumplimiento a la resolución número 153 del 16 de enero de 2019, plenamente vigente, con el propósito de ordenar el DESALOJO INMEDIATO del señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, identificado con la cédula de ciudadanía 76.327.830 de Popayán, quienes residen en la casa de habitación de la ofendida, ubicada en la VEREDA LOS LLANOS, MUNICIPIO DE POPAYAN.

Lo anterior, teniendo en cuenta que este despacho tramitó una violencia intrafamiliar propuesta a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, como víctima, vale anotar que según lo manifiesta la quejosa, la familia prestará la colaboración suficiente y necesaria para hacer efectivo este procedimiento

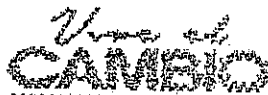
Lo anterior de conformidad con lo normado en el artículo 11 del Decreto 552 de 2001, que expresa: "las autoridades de Policía están obligadas a prestar la colaboración a las autoridades para el cumplimiento de las medidas de protección".

Anexo fotocopia de la providencia en mención.


Atentamente,


LUCY STELLA PAJOY M.
Comisaria de Familia de Popayán

ANEXO: Copia de la resolución 155 del 16 de enero de 2019.


CALLE 5# 5-88, piso 3, Código Postal: 190003, teléfono: 8224855

Popayán, Calle 5# 5-88, piso 3, Código Postal: 190003, teléfono: 8224855

	ALCALDIA DE POPAYÁN	GTH-112
	SECRETARIA DE GOBIERNO COMISARIA DE FAMILIA	Versión: 07 Página 1 de 1

RESOLUCIÓN N° 155 DE 2018

Popayán, 16 de enero de 2019, en la fecha va a despacho el asunto para decisión al incidente de desacato a una medida de protección por violencia intrafamiliar, interpuesta por la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA, de 42 años de edad, identificada con cédula de ciudadanía 34.570.903 expedida en Popayán, residente en la Vereda Los Llanos, frente a la Escuela, celular número 3208864524, en contra del señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, de 41 años de edad, identificado con cédula de ciudadanía 76.327.830 de Popayán, residente en la Vereda Los Llanos, celular 3146193907, radicado bajo el expediente No. 061 del 02 de mayo de 2018.

RECuento de los hechos

Con fecha de veintiuno (21) de noviembre de dos mil diecisiete (2017), la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA, solicitó a este despacho una medida de protección contra la violencia intrafamiliar generada por el señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, por los maltratos físicos, verbales y psicológicos, además de los daños en las prendas de vestir, elementos personales y daños en la casa.

AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN. ART. 12 DE LA LEY 294 DE 1996.

La Comisaría de Familia avoca el conocimiento de la solicitud, mediante auto N° 438 del 21 de noviembre de 2017, profirió una medida de protección provisional a favor de la ofendida SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA y su grupo familiar, igualmente convoca a las partes para el día martes 20 de febrero de 2018, a las nueve de la mañana (09:00 a.m.), para llevar a cabo una diligencia que tenía por objeto escuchar en descargos a la parte demandada, buscar si era posible una forma de conciliar la violencia y si no era viable la conciliación proceder a la práctica de pruebas que las partes solicitarán y las que este despacho estimara pertinente y conducente practicar.

Llegada la fecha y hora indicada se hacen presentes los señores HAROLD HENRY CERON ORTEGA y SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA. Se le concede el uso de la palabra a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA, quien manifiesta: "Me ratifico en lo dicho en mi queja en contra de mi esposo, con quien llevo cuatro años de casada y de convivencia, nueve, a él se le han dado muchas oportunidades, él no cambia, las terapias no le han servido, para vivir mal, es mejor que cada uno haga su vida, que nos separemos, que partamos lo que conseguimos los dos, que tengamos una buena relación, por mi hija. Después de los hechos de mi demanda en la Comisaría, le coloqué otra en el Fiscalía por violencia intrafamiliar en enero de 2018, ocurrieron nuevos actos de agresión, verbales y físicos, él es muy celoso, muy posesivo, es agresivo, yo no le doy motivo para nada, me mantengo estudiando y trabajando para pagar cuotas al banco, no me gusta salir a ningún lado, quiero separarme de él, yo le doy una oportunidad y que tal que me agrede o que yo también lo agrede, la verdad es que yo también lo he agredido, me defiendo, desde el noviazgo ha habido actos de maltrato, me llevaba a algún lado y me dejaba botada, así ocurrió en Jamundí y en Silvia - Cauca, que nos separemos, tenemos una hija y él me ayudó a criar la ofrica, es mejor para evitar cosas más graves en el futuro". Acto seguido se le concede la palabra al demandado, quien manifiesta: "En algunos aspectos es cierto lo que ella dice, en otros no, hemos tenido una convivencia complicada por ambos, he cometido errores y los celos son de

Harold Henry Ceron Ortega
CERON ORTEGA



ambos, por este conflicto se dañó la relación, hubo momentos en que empecé a hacer cambios en mi vida y todavía lo hago, es un proceso, hay inconvenientes por infidelidad de ella en el matrimonio, hay que superar pruebas y la solución no es el divorcio, es llevar una convivencia mejor y equitativa, donde los dos pongamos de parte y parte, yo la he apoyado siempre y la sigo apoyando, es mi deber, en su estudio, en un restaurante invertí mis recursos y todo se quedó en veremos por este conflicto, yo acepto que cometí errores, pero siempre he estado allí para que ella surja, doy la lucha por salvar el matrimonio, que nos demos una oportunidad ambos, en pareja, es la única forma de solucionar las cosas y con mucho diálogo, no conversamos porque ella me ataca y dice que la manipulo, quiero darle consejos, a ella, ha habido demandas entre los dos en la Fiscalía, ha habido agresiones y solicito tratar por psicología la familia, es todo".

RECEPCIÓN 2018-05-16 09:00:00

El despacho, impone una medida de protección definitiva mediante resolución 018 del 20 de enero de 2018, en la que se ordena a los señores HAROLD HENRY CERON ORTEGA y SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA, abstenerse de proferir cualquier acto de violencia física, verbal y psicológica entre ellos y todo su grupo familiar. En caso de que estas personas reincidan en los actos de violencia intrafamiliar que originaron esta denuncia, se ordenará el desalojo inmediato del inmueble que comparten con su familia, en la Vereda Los Llanos, Municipio de Popayán. Igualmente se les previene de las consecuencias para el caso de que incumplan dicha medida, entre ellas el desalojo y la multa.

RECEPCIÓN 2018-03-07 10:00:00

Con fecha 07 de marzo de 2018, la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA, solicita a este despacho iniciar incidente de desacato por violencia intrafamiliar de que es víctima por parte de su esposo HAROLD HENRY CERON ORTEGA y pide la recepción de un testimonio.

Mediante auto número 174 de fecha 02 de mayo de 2018, se inicia y tramita como incidente de desacato las solicitudes de imposición de sanciones por incumplimiento a las medidas de protección tomadas mediante resolución número 018 del 20 de enero de 2018. De igual manera se ordena correrle traslado a la otra parte de la respectiva solicitud de imposición de sanciones y se le cita para el miércoles 16 de mayo de 2018 a las 09:00 A.M. para la notificación personal de dicho auto.

Con fecha 22 de mayo de 2018, se recibió en este despacho el escrito de respuesta al incidente de desacato por parte del señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, quien hace una narración de los hechos, con el solo propósito de establecer un diálogo basado en la honestidad y sinceridad, para llegar a una solución al conflicto, y ser una familia con buenos principios, buena convivencia y buen ejemplo para ellos, sus hijos y la sociedad. Expresa que su compromiso no es destruir el grupo familiar y anhela que el matrimonio sea un buen ejemplo de superación para el hogar y su convivencia.

Mediante boleta de citación de fecha 08 de octubre de 2018, se citó a los señores JESUS SANTIAGO y OFELIA MARTIZA CHONG, para escucharlos en declaración, como testigos de la parte demandante para el 10 de octubre de 2018 a las 10:20 y 09:50 a.m., respectivamente, sobre los hechos que constituyen violencia intrafamiliar.

Viva el
CAMBIO



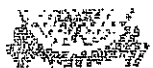
ALCALDIA DE POPAYANO	ALCALDIA	GTH-112
SECRETARIA DE GOBIERNO	SECRETARIA	Versión: 07
COMISARIA DE FAMILIA	COMISARIA	Página 1 de 1

Con fecha 26 de octubre de 2016, se recibe oficio de la ofendida, manifestando que el señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, el día 03 de octubre, llegó a la casa a molestar a su hija Natalia Cerón Muñoz y que por esta circunstancia su hija se retiró del hogar. Además expresa los inconvenientes que se vienen presentando al interior del hogar y que involucran al demandado y su hija. Anexa informe pericial de Medicina Legal del 02 de enero de 2018, en el que se examina a Luisa Fernanda Ballesteros Muñoz, hija de la ofendida sobre actos de violencia intrafamiliar, siendo ella la ofendida, anexa igualmente dictamen pericial de Medicina Legal de fecha 02 de enero de 2018, siendo la examinada, la señora Silvia Alina Muñoz Tumina. También anexa denuncia ante la Fiscalía, por el delito de violencia intrafamiliar, en la que aparece como ofendida Luisa Fernanda Ballesteros Muñoz, hija de la demandante. Aparece en el expediente acta de compromiso de una medida provisional de protección suscrita por el señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, de fecha 22 de mayo de 2017, ante el Juez Primero Penal Municipal con Función de Control de Garantías.

PRUEBAS RECAUDADAS


DECLARACION JURAMENTADA DEL SEÑOR JESUS EDUARDO SANTIAGO BOLANOS. En la ciudad de Popayán, el día 10 de octubre de 2018, en las instalaciones de la COMISARIA DE FAMILIA DE POPAYAN, ubicada en la calle 5 N° 5-68, tercer piso, siendo las 09:50 a.m., se hizo presente al despacho de la Comisaría de Familia, el señor JESUS EDUARDO SANTIAGO BOLANOS, identificado con la cédula de ciudadanía número 76.309.507 de Popayán, de 48 años de edad, quien se hace presente en este despacho, con el fin de rendir declaración de acuerdo a la solicitud propuesta por la demandante, señor SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA, en el trámite de un incidente de desacato por violencia intrafamiliar. Acto seguido se procede a advertirle que esta declaración es bajo la gravedad del juramento, así mismo se pone de presente el texto vigente del Artículo 442 del Código Penal modificado por la Ley 890 de 2004 artículo 8 en el que se expresa lo siguiente: "Artículo 442 Falso Testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, false a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años. Con relación al relato de eventos que pudiera comprometer su propia responsabilidad, se le expresa que el Art. 33 de la Constitución Política de Colombia, consagra: "Nadie podrá ser obligado a declarar contra sí mismo o contra su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil". No obstante, lo anterior, se le informa que si de manera voluntaria y espontánea desea relatar hechos que comprometen su propia responsabilidad, bien puede hacerlo, teniendo de presente las prerrogativas procesales que en su beneficio ello derivaría. Adicionalmente se deja constancia que la recepción de la prueba testimonial que se pretende recaudar se ajustará en los términos y condiciones de los Artículos 227 y 228 del C. de P. C. En este estado de la diligencia, se procede a tomar declaración del (la) señor(a). PREGUNTADA: Sírvase informar a este despacho, sus nombres y apellidos completos. CONTESTO: "JESUS EDUARDO SANTIAGO BOLANOS". PREGUNTADO: Sírvase indicar al despacho su domicilio, dirección de residencia y números de teléfonos. CONTESTO: "resido en la carrera 10 B #28 B-12 barrio Loma de la Virgen, celular 3168255888". PREGUNTADO: Sírvase informar al despacho la actividad económica que desarrolla actualmente. CONTESTO: "soy empleado". PREGUNTADO: Sírvase informar al despacho el motivo por el cual usted se presenta ante esta Comisaría de Familia. CONTESTO: "No". PREGUNTADO: Manifieste al despacho si conoce a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA y al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, en caso afirmativo, por qué esa relación. CONTESTO: "Si, si los distingo, los conozco, porque soy de donde soy oriundo, soy de la Vereda Las Guacas y ellos de los Llanos, somos vecinos". PREGUNTADO: de acuerdo a su respuesta anterior, manifieste a este despacho, si en la convivencia de esta pareja, existen o han existido actos de maltrato y por qué motivo? CONTESTO: "No me he dado cuenta

Verónica
FAMILIA



absolutamente de nada, llevo más de 22 años viviendo acá en Popayán, no vivo por allá. Tengo conocimiento por la versión que ella me dio el día que el esposo de ella fue a mi casa a buscarme para preguntarme si yo tenía alguna relación con la esposa de él, cosa que no es cierta, dado el caso nos trasladamos desde mi casa hasta la residencia de ella para aclarar la situación directamente con ella, la señora comentó ese día delante del esposo, tampoco no tenía conocimiento de los celos del esposo de ella, comentando del maltrato que había sufrido la noche anterior, lo mentó ahí delante de él, negando toda situación que los dos pudiéramos tener, llevo 25 años por acá y vea en la que me metieron por un teléfono que le encontraron el cual no sé cómo lo consiguió, pero era para un hermano mío que tiene maquinaria pesada y lo necesitaban para una explicación o una carretera, aclarándole yo al señor que no he tenido relación alguna con la esposa, sin embargo él ha ido tres veces a mi casa y ha seguido insistiendo en que yo tengo una relación con ella, por mis cuestiones laborales él no me ha encontrado y ha hablado con mi esposa". PREGUNTADO: De acuerdo a su respuesta anterior, puede manifestar que no le consta de manera presencial que hayan existido actos de violencia intrafamiliar de parte del señor Harold Henry Cerón hacia su esposa Silvia Alina Muñoz. CONTESTO: "No tengo conocimiento al respecto, nunca la visito, nunca nos hablamos, ni con ella ni con el esposo, es por lo de la vecindad". PREGUNTADO: Sirvase indicar al despacho, si desea agregar, corregir, enmendar algo más a la presente diligencia. CONTESTO: "No". DECLARACION JURAMENTADA DE LA SEÑORA CONSTANZA SATIZABAL. En la ciudad de Popayán, el día 23 de octubre de 2018, en las instalaciones de la COMISARIA DE FAMILIA DE POPAYAN, ubicada en la calle 5 N° 5-68, tercer piso, siendo las 09:00 a.m., se hizo presente al despacho de la Comisaría de Familia, la señora CONSTANZA SATIZABAL, identificada con la cédula de ciudadanía número 34.556.629 de Popayán, de 49 años de edad, quien se hace presente en este despacho, con el fin de rendir declaración de acuerdo a la solicitud propuesta por la demandante, señor SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA, en el trámite de un incidente de desacato por violencia intrafamiliar. Acto seguido se procede a advertirle que esta declaración es bajo la gravedad del juramento, así mismo se pone de presente el texto vigente del Artículo 442 del Código Penal modificado por la Ley 890 de 2004 artículo 8 en el que se expresa lo siguiente: "Artículo 442 Falso Testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años. Con relación al relato de eventos que pudiera comprometer su propia responsabilidad, se le expresa que el Art. 33 de la Constitución Política de Colombia, consagra: "Nadie podrá ser obligado a declarar contra sí mismo o contra su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil". No obstante, lo anterior, se le informa que si de manera voluntaria y espontánea desea relatar hechos que comprometen su propia responsabilidad, bien puede hacerlo, teniendo de presente las prerrogativas procesales que en su beneficio ello derivaría. Adicionalmente se deja constancia que la recepción de la prueba testimonial que se pretende recaudar se ajustará en los términos y condiciones de los Artículos 227 y 228 del C. de P. C. En este estado de la diligencia, se procede a tomar declaración del (la) señor(a). PREGUNTADA: Sirvase informar a este despacho, sus nombres y apellidos completos. CONTESTO: "OFELIA MARITZA CHONG SANDOVAL". PREGUNTADO: Sirvase indicar al despacho su domicilio, dirección de residencia y números de teléfonos. CONTESTO: "resido en la carrera 10-B #28-B-12, barrio Loma de la Virgen, celular 3117794960". PREGUNTADO: Sirvase informar al despacho la actividad económica que desarrolla actualmente. CONTESTO: "soy Agente Educativo Fami del ICBF". PREGUNTADO: Sirvase informar al despacho el motivo por el cual usted se presenta ante esta Comisaría de Familia. CONTESTO: "No, no tengo ni idea". PREGUNTADO: Manifieste al despacho si conoce a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA y al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, en caso afirmativo, por qué esa relación. CONTESTO: "Yo la verdad de esto es que un día cualquiera llegó un señor a mi casa, yo no lo conocía y cuando ya me pidió a mí que hiciera el favor de llamar a mi esposo y lo cual cuando ya

Viva el
CAMBIO

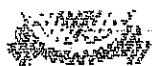
	ALCALDIA DE POPAYANO SECRETARIA DE GOBIERNO COMISARIA DE FAMILIA	GTH-112 Versión: 07 Página 1 de 1
---	---	--

llamé a mi esposo, él bajó y mi esposo si lo distinguía y el señor comenzó a hablar que a él le habían dicho que mi esposo estaba teniendo una relación amorosa con la esposa de él y allí él se identificó como un señor de nombre Harold y no se me el apellido y no había conocido a ese señor antes y desde allí a cogido de estar yendo a mi casa, ha ido como tres veces y va es a averiguarme que si yo averigüé algo de la esposa de él y que si yo ya averigüé que si ella estuvo con mi esposo, yo le pedí el favor que a mi casa no volviera, que a mí no me estuviera averiguando cosas que a mí no me interesaban, que no tenía tiempo para estar involucrada en problemas de ellos, la verdad es que yo no sé qué es que está pasando, a la señora yo no la distingo y al señor pues peor, lo vi porque ese día llegó a mi casa, yo el único favor que pido y que quede por escrito a los dos, lo que es a mi esposo y a mí no nos involucren más en estas cosas, lo único yo no tengo tiempo de que me pongan a mí de testigo de nada porque yo de esa gente no se nada". PREGUNTADO: de acuerdo a su respuesta anterior, manifieste a este despacho, si en la convivencia de esta pareja, existen o han existido actos de maltrato y por qué motivo? CONTESTO: "Yo no conozco absolutamente nada de ellos, porque yo ni conozco a esa señora, ni se quién es". PREGUNTADO: De acuerdo a su respuesta anterior, puede manifestar que no le consta de manera presencial que hayan existido actos de violencia intrafamiliar de parte del señor Harold Henry Cerón hacia su esposa Silvia Alina Muñoz. CONTESTO: "No, de eso no se nada, yo a esta pareja no la conozco". PREGUNTADO: Sirvase indicar al despacho, si desea agregar, corregir, enmendar algo más a la presente diligencia. CONTESTO: "No, que a mí no me vuelvan a citar por acá".

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

De todas las pruebas aportadas a este proceso, tales como la resolución número 018 de 2018, por la cual se amonesta a las partes en este asunto, el escrito de solicitud de trámite de incidente de desacato por parte de la demandante, en el que narra actos de agresión por parte de su pareja, así: "Como a la 01:45 a.m., entró a mi alcoba diciéndome groserías y me trató de ahorcar y amenazándome que me iba a golpear, me desperté asustada y él me dijo que yo estaba en el penal con mi mozo y que él ya sabía todo y que el señor se llama Jesús Santiago...". Las pruebas documentales que aporta, tales como: dictamen de Medicina Legal, Noticia Criminal por violencia intrafamiliar ante la Fiscalía, acta de compromiso suscrita por el demandado ante el Juez de Control de Garantías, en el que se le ordena abstenerse de ejecutar actos de violencia, tanto física, verbal como psicológica en contra de su esposa, señora SILVIA MUÑOZ TUMINA, y la remisión inmediata de esta persona a un tratamiento reeducativo y terapéutico. Son pruebas, que el despacho considera idóneas, pertinentes, amplias y conducentes a establecer que la violencia intrafamiliar de esta pareja, data de mucho tiempo, tal como se expresa, hay suficiente material probatorio para establecer a ciencia cierta que existe violencia intrafamiliar por parte del demandado hacia su esposa, violencia de todo tipo, verbal, física, psicológica y que a pesar de los compromisos que esta persona manifiesta en todas sus versiones rendidas ante la Comisaría de Familia, no han sido eficientes para establecer que cambió su conducta violenta, por el contrario ya su actitud, no solo es frente a su pareja sino con su hija y con la hija de su esposa en relación anterior. Es deber de la Comisaría de Familia, sugerir opciones para que las personas involucradas en el maltrato definan su relación, terminando su vínculo conyugal con las consecuencias económicas propias cuando se rompe o termina el matrimonio y para ello existen dos caminos respaldados jurídicamente, la demanda ante Juez de Familia o la actuación vía notarial, decisión que corresponde tramitar e impulsar a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA. En el ámbito de la competencia de la Comisaría de Familia, nos atañe tomar una decisión efectiva para que cese de aquí en adelante todo acto que implique violencia intrafamiliar y en ese orden de ideas, se ordena el desalojo inmediato del señor HAROLD HENRY CERÓN ORTEGA, del lugar de convivencia con su esposa, ubicado en la Vereda Los Llanos Municipio de

Vereda Los Llanos
CAMBIO



Popayán, y de la misma forma se ordena, inicie un tratamiento reeducativo y terapéutico para tratar su problema emocional y ya será el profesional de la materia que establezca cuál es el padecimiento del demandado y su terapia a seguir. Adicional a esta decisión, se advierte a quienes intervienen en este proceso que de infringir la decisión tomada, se procederá a tomar o a expedir providencias más severas, como sería la multa y el arresto entre 30 y 45 días.

Por lo anteriormente expuesto, **LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN**,

RESUELVE lo siguiente:

PRIMERO: ORDENAR al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, cesar de inmediato todo acto de violencia física, verbal o psicológica en contra de la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA y todo su grupo familiar, residentes en la Vereda Los Llanos, frente a la Escuela.

SEGUNDO: ORDENAR al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, el **DESALOJO INMEDIATO** del lugar de residencia que comparte con la víctima en la Vereda Los Llanos, frente a la Escuela, para lograr la efectividad de esta medida, se requiere y así se hará saber, de la colaboración inmediata del Comando de Policía Cauca y de los ofendidos.

TERCERO: ORDENAR a la autoridad de Policía la protección temporal y especial a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, en su domicilio en la Vereda Los Llanos, frente a la Escuela, con el fin de evitar que al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, ejecute actos de retaliación como consecuencia de la decisión tomada.


CUARTO: INFORMAR a al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, que en el evento de incumplir con lo dispuesto en este proveído será sancionado de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º. De la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 4º de la Ley 575 de 2000, a saber: a) por la primera vez, multa entre dos (2) y diez (10) salarios mínimos legales mensuales, convertibles en arresto, lo cual deberá consignarse dentro de los cinco (5) días siguientes a su imposición. La conversión en arresto se adoptará de plano mediante auto que solo tendrá recurso de reposición, a razón de tres (3) días por cada salario mínimo y / o el DESALOJO del lugar que habita en compañía de su familia b) si el incumplimiento de las medidas de protección se repitiere en el plazo de dos (2) años, la sanción será de arresto entre treinta (30) y cuarenta y cinco (45) días.

QUINTO: INFORMAR a la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, Que si a la al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, incumple con las disposiciones contenidas en el presente proveído, deberá avisar a la COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN, para iniciar UN INCIDENTE DE DESACATO a la presente MEDIDA DE PROTECCIÓN POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

SEXTO: INFORMAR a la al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, que cualquier tipo de retaliación o venganza que tome en contra de la señora SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, será tenido como violatorio de la presente medida de protección (artículo 8º, Ley 294 de 1996).

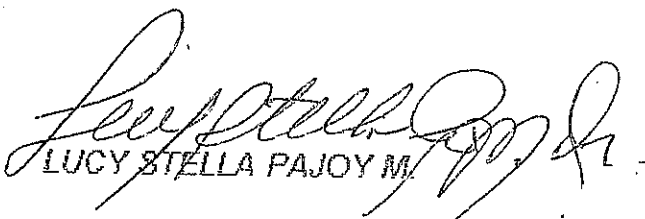
CONSTANCIA SECRETARIAL: La suscrita secretaria de LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN, deja constancia que la providencia anterior se notifica personalmente o por aviso, conforme a la Ley 294 de 1996 y la Ley 1564 de 2012.

Un paso al
CAMBIO

	ALCALDIA DE POPAYAN	GTH-112
	SECRETARIA DE GOBIERNO	Versión: 07
	COMISARIA DE FAMILIA	Página 1 de 1

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

LA COMISARIA DE FAMILIA:


LUCY STELLA PAJOY M.

LA DEMANDANTE


SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA

EL DEMANDADO

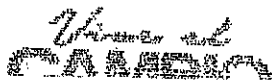

HAROLD HENRY CERON ORTEGA

LA SECRETARIA

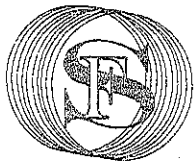

DIANA CAROLINA SANCHEZ RIASCOS

Proyectó y elaboró: ABOG. SILVIO J. VALDIVIESO A.

Exp. 081 de 02 de mayo de 2018


POPAYAN

QUALITY



FERRETERIA SOLARTE

Jesús Alfonso Solarte Delgado - NIT. 10.539.430-5

REGIMEN COMUN

CRA. 12 N°. 70N-32 B/, BELLO HORIZONTE - TEL.. 824 8474

RETENEDORES DEL IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO

DIA	MES	AÑO
14	04	16
FACTURA DE VENTA		
Nº 28716		

CLIENTE:	C.C. / NIT.		
DIRECCION:	TEL:		
ARTICULO	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Soldadura x K. los 3/32	1		10.000
Broca Laminar 3/32	2	2.000	4.000
CANCELADE 32 Ferreteria Solarte			
Cafregado			

Esta Factura de Venta se constituye como titulo valor, según Ley 1231 del 7 de Julio de 2008, que modifica el Art. 774 del Código de Comercio.

RESOLUCION DIAN 170000042750 FECHA: 2015/09/22 NUM. AUT. DEL No. 26350 AL 30000 HABILITA Imp. IMPRESOS GRAFIFER NIT. 1.061.599.108-1 - Cra 6 No. 9-03 - Telefax: 8207820

BASE GRAVADA 16%	12.069
BASE GRAVADA 5%	
EXCLUIDOS	
EXENTOS	
I.V.A 16%	1.931-
I.V.A 5%	
TOTAL	14.000

El Comprador

C.C. N°.

Pacho

314 7054282



FERROLAMINAS DEL CAUCA

CRA. 11 No.66N-25 B/BELLO HORIZONTE

YIMER CAMAYO G.

TELS: 8248958 - 8383063 POPAYAN

NIT: 76.329.953-4 REG. COMUN

*DISTRIBUIDOR DE:

HIERRO - LAMINAS - PINTURAS - HERRAMIENTAS - ELECTRICOS. SERVICIO DE DOBLADORA PARA LAMINA.

SEÑOR(ES):	Harold - C	NIT o C.C.:
DIRECCION:	Los 11 años	TEL:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
9	Tub 4 5 C20		108.000
32	Armas		7.200

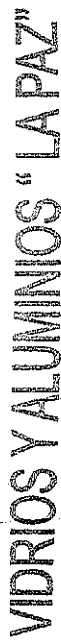
COTIZACION VALIDA
POR DIAS

COTIZADO POR:

VR. TOTAL \$:

115.200

IMP. ALTERNATIVA GRAFICA POP. LUIS ALBERTO JOAQUIN COLLAZOS NIT. 10.547.443-1 TEL. 8201869



Fernando Terorrio
Nit. 76.307.793 - 8

Cra. 4 No. 70BN-15 Tel.: 8386176 Cel.: 312 248 83 51

Popayán - Cauca

Régimen Simplificado

FECHA		
DIA	MES	AÑO
23	12	2017

COTIZACIÓN

Ciente: Ina Muroz

Direc.: _____ Tel: _____

[illegible]

VALIDO POR 30 DÍAS

IDO POR 30 DIAS

[Handwritten Signature]

Firma Vendedor

Firma Cliente

PREMISION	<input type="checkbox"/>	PEDIDO	<input type="checkbox"/>
CUENTA DE CERO	<input type="checkbox"/>	COTIZACION	<input type="checkbox"/>

27052016

27052016

DIA

MES

AÑO

CLIENTE	Haro / Caron	
DIRECCION	TEL.	
Ciudad	CONDICIONES DE PAGO	

[illegible]

ESTA FACTURA SE ASIMILA UNA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, ARTICULO No. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

BANCO W S.A.
NIT: 900378212-2
COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO TRANSACCION: 20478268
FECHA: 20/03/2018 HORA: 13:07:13
VENDEDOR: 1061795083
RED DE SERVICIOS DEL CAUCA S.A
NIT: 800100375-8

ESTE RECIBO ES UNA COPIA

CODIGO SEGURIDAD
{381233836#X

-----DETALLE CODESA-----
FECHA PAGO: 20/03/2018 HORA:13:06:32

-----DETALLE BANCO W-----
PAGO EN EFECTIVO
CREDITO NO. *****8797
CORRESPONSAL: RED DE SERVICIOS DEL CAUCA
S.A
SUCURSAL: 190811167
CAJA: 1061795083
COD TRANSACCION: 2002427933
COD AUTORIZACION: 030ZSTL180790040
FECHA APL: 20/03/2018 01:05:24 P.M.
CLIENTE: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMI
CEDULA: 34570903
CREDITO: \$8,753,744
VALOR DE LA CUOTA: \$358,998
VALOR PAGADO: \$382,589
COSTO DE LA TRANS: \$1,600
TOTAL PAGADO: \$384,189
TASA VIGENCIA EA: 34,68%

FIRMA
CLIENTE

CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO, EN CASO DE
RECLAMO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA
NACIONAL 018000515656 O A LA OFICINA
DONDE SOLICITO SU CREDITO
CODESA S.A
NIT DE CODESA 805012299-7

FERRETERIA CONSTRUHOGAR

Patricia Bolanos E. Nit. 59176457-2 Régimen Simplificado
Materiales para la construcción Cemento al por mayor y al detal
Eléctricos, Accesorios y tubería en PVC
Eternit, Hierros, Pinturas, Tornillería en general

FECHA		
DIA	MES	AÑO
23	12	17

Carrera 4 # 70 BN - 09

B/ Villas del Norte

Cels: 3132694680 - Tel: 8362095

FACTURA DE VENTA
Nº 3492

Señor(es):	<i>Sra. Muñoz</i>	NIT.
Dirección:		Tel:

[illegible]

Esta factura de venta se constituye como título valor, según ley 1231 de 17 de Julio de 2008, que modifica el Art. 774 del Código de Comercio

TOTAL \$

900

RECIBI:	
ENTREGADO POR	C.C.NO

IMP. GRAFICAS JOTAEME - SANDRA OSPINA RAMIREZ - NIT. 34.321.603-2 TEL. 8220397 CEL : 314 6180466

GETTING STARTED

Flon Jairo Bolaños

WIT. 10292247 = 0

CALLE 70BN No. 5A-35 B/LAPAZ

CELS. 3113381191 - 3207391412 - POPAYAN

FACTURA DE VENTA

FACTURA DE VENTA

LA CONSTRUCCION
ELECTRICOS-ACCESORIOS
Y TUBERIA EN PVC.

REGIVEN SIMPLIFICADO

TERNIT-HIERROS-PINTURAS
TORNILLERIA EN GENERAL

Harvo (Lover)

Nitro C.C.

Cliente :

Dirección:

Téléfono:

Dirección:

CANT.	ARTICULO	V UNIT	V TOTAL
3	Metro-	-0-	-0-
6	var: 1100 3/8	2400	118400
20	kilos Clipes 1/4"	2150	43000
1	galón Impermeabilizante	3600	3600
1	Duro	5000	5000
2	kilos alambre	2900	5800
	Vado		20820
	Con	279.600	
	Total		
			TOTAL \$

LA PRESENTE ACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO DE VALOR SEGUN LEY 1231 DE 2008

FIRMA:

2003

LA PRESENTE FACULTAD DE VENDER SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TÍTULO DE VALOR SEÚN LEY 1231 DE 2000

3

2000

Imp. POR VEGA PUBLICIDAD/NIT. 19228830 - 6 - Cel: 3177981159 Pop.

LA PRUSITTE FACTORA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS
LOS EFECTOS LEGALES A UN TÍTULO DE VALOR CON UN 1231 DE 2008

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos locales. Adjunto N° 774 del Código de Comercio

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos locales. Adjunto N° 774 del Código de Comercio

Este documento se aplica a una ~~letra de~~ Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

1402
602
420

22

la edcina prestamos para

BANCO W S.A.
NIT: 900378212-2
COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO TRANSACCION: 14434708
FECHA: 04/08/2017 HORA: 11:27:33
VENDEDOR: 1094964900

NIT: 000100375-8

CODIGO S. A. UNIDAD
>6212400.647

-----DETALLE DE PAGO-----
FECHA PAGO: 04/08/2017 HORA: 11:27:52

PAGO EN EFECTIVO
CREDITO NO. *****97692
CORRESPONSAL: RED DE SERVICIOS DEL CAUCA
S.A.

CAJA: 1094964900
COD TRANSACCION: 2001616807
COD AUTORIZACION: 0302STL17216001W
FECHA APL: 04/08/2017 11:23:43 A.M.
CLIENTE: SILVIA ALINA TUMI
CEDULA: 34570903
CREDITO: \$4,293,690
VALOR DE LA CUOTA: \$257,783
VALOR PAGADO: \$21,998
COSTO DE LA TRANS: \$1,000
TOTAL PAGADO: \$21,998
TASA VIGENCIA EA: 38%

FIRMA
CLIENTE

CONSERVE ESTE TIKUETE, ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO, EN CASO DE
RECLAMO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA
NACIONAL 01800051563 O A LA OFICINA
DONDE SOLICITO SU CREDITO
CODESA S.A.
NIT DE CODESA 805012299-7

FERROLAMINAS DEL CAUCA

NIT 76329953-4

CR 11 66N 25

POPAYAN - CAUCA

Tel: 928248958

REGIMEN COM. N

No somos Autorretenedores

No somos Grandes Contribuyentes

24 JUN 2016 - 11:47:07 AM

FACTURA DE VENTA 0000041698

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR
LAM 4X8- LAM4X8CR		03,80	159.601 A
C22 UNIDAD			
DOBLADOR SERVICIO		20,00	40.000 A
DOBLADORA			
ROD COR RODACHINA		04,00	4.000 A
CORTA VENTANA			
CAPUCHIN CAPUCHINA		02,00	2.000 A
BISAGRA BISAGRA		03,00	2.100 A
PLANA 3X3 INDUVEC UNIDAD			

SUBTOTAL... 179.052
DESCUENTO... 00
RETEFUENTE... 00
IVA..... 28.649
TOTAL..... 207.701

EFFECTIVO... 207.701
CAMBIO..... 00

** DETALLE DE IVA **

TARIFA	COMPRA	BASE	IMPTD
A= 16,0	207.700	179.052	28.648
TOTALES	207.700	179.052	28.648

CLIENTE : CLIENTES PUNTO DE VENTA
NIT o CC : 99999999
CAJERO : GIRALDO SANDOVAL LUIS FELI
CAJA : GIRALDO SANDOVAL LUIS FELI
PE
VENDEDOR :

TOTAL ITEMS: 33

RESOLUCION DIAN No. 170000043791 DEL
19/01/2016. NUMERACION AUTORIZADA DESDE
0000035255 HASTA 0000050000

GRACIAS POR SU COMPRA

Factura impresa por software Pymes+
Desarrollado por Softpymes SAS
NIT 830.506.365-7
www.softpymes.com.co
Telefono: (572) 382-8300 Cali

gas. 22-7-2019

ALCANTOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P.

REPORTE DE PAGOS

Fecha : 22/07/2019 - Hora : 11:51:52 - Usuario : dtafur

CODIGO : 769,077 Nombre Usuario : SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA Direccion Res. : VDA LOS LLANOS
Municipio : 146 - POPAYAN Barrio: 067 - LOS LLANOS
Telefono : 31274534153146339655 Ruta : 146060364710

Fecha Pago	Tip Doc.	Numero Doc	Tip Tran.	Municipio	Cajero	Valor	Lote	Transaccion	Estado del P.
16/08/2014	F	57387791	01	NEIVA	Ivasquez	72760.00	6763333	99595426	A-ACTIVO
01/10/2014	F	58047077	01	NEIVA	Ivasquez	72780.00	6775298	101392116	A-ACTIVO
01/11/2014	F	58630439	01	NEIVA	Ivasquez	73830.00	6782247	102585645	A-ACTIVO
01/12/2014	F	59322534	01	NEIVA	Ivasquez	74470.00	6789726	103868773	A-ACTIVO
07/01/2015	F	60541859	01	NEIVA	Ivasquez	73890.00	6798567	105389630	A-ACTIVO
04/02/2015	F	61145454	01	NEIVA	Ivasquez	74580.00	6805943	106617437	A-ACTIVO
06/03/2015	F	61853058	01	NEIVA	jhgarcia	75000.00	6814133	107957646	A-ACTIVO
01/04/2015	F	61853058	01	POPAYAN	nvalverd	74340.00	6819671	108931931	A-ACTIVO
21/04/2015	F	62537392	01	NEIVA	Ivasquez	91680.00	6824065	109798391	A-ACTIVO
09/05/2015	F	63202133	01	NEIVA	Ivasquez	70200.00	6829278	110642244	A-ACTIVO
30/06/2015	F	63856892	01	NEIVA	ckowoll	81100.00	6839173	112665982	A-ACTIVO
01/08/2015	F	64561834	01	NEIVA	Ivasquez	73510.00	6894974	114063450	A-ACTIVO
20/08/2015	F	65212163	01	NEIVA	ckowoll	75020.00	6942613	114939180	A-ACTIVO
02/10/2015	F	65869787	01	NEIVA	ckowoll	73900.00	7000783	116803933	A-ACTIVO
04/11/2015	F	66588807	01	NEIVA	Ivasquez	74690.00	7090329	118202332	A-ACTIVO
01/12/2015	F	67242636	01	NEIVA	Ivasquez	73480.00	7236065	119377593	A-ACTIVO
04/01/2016	F	67981518	01	NEIVA	Ivasquez	74140.00	7462555	120780722	A-ACTIVO
01/02/2016	F	68633573	01	NEIVA	Ivasquez	72070.00	7661518	122084854	A-ACTIVO
02/03/2016	F	69356214	01	NEIVA	Ivasquez	74310.00	7874120	123478950	A-ACTIVO
05/03/2016	F	70770491	01	NEIVA	Ivasquez	152110.00	8326980	126272315	A-ACTIVO
05/05/2016	F	70770491	03	NEIVA	Ivasquez	184180.58	8326980	126272316	A-ACTIVO
05/05/2016	F	70770491	06	NEIVA	Ivasquez	0.42	8326980	126272318	A-ACTIVO

31/05/2016	F	71460406	06	NEIVA	Ivasquez	0.42	8514409	127295546	A-ACTIVO
08/07/2016	F	72834907	01	NEIVA	Ivasquez	13690.00	8842787	129161751	A-ACTIVO
27/07/2016	F	72834907	01	NEIVA	Ivasquez	15390.00	8989676	129974350	A-ACTIVO
10/09/2016	F	74339253	01	NEIVA	Ivasquez	51560.00	9360959	132010472	A-ACTIVO
08/10/2016	F	75070139	01	NEIVA	ckowoll	52000.00	9599794	133298243	A-ACTIVO
22/10/2016	F	75070139	01	NEIVA	Ivasquez	49350.00	9704791	133935361	A-ACTIVO
19/11/2016	F	75775983	01	NEIVA	Ivasquez	47010.00	9935495	135207339	A-ACTIVO
04/01/2017	F	76537398	01	NEIVA	Ivasquez	51800.00	10332945	137292308	A-ACTIVO
15/02/2017	F	77963157	01	NEIVA	Ivasquez	106170.00	10676127	139086312	A-ACTIVO
07/11/2017	C	0	04	NEIVA	omatta	80000.00	13108477	151817291	A-ACTIVO
12/06/2018	C	0	04	NEIVA	FOR	10000.00	15113235	162557585	A-ACTIVO
07/07/2018	F	90999429	01	NEIVA	EFE	14660.00	15396283	163915732	A-ACTIVO
08/08/2018	F	91902114	01	NEIVA	EFE	24050.00	15848673	165510356	A-ACTIVO
20/09/2018	F	92639051	01	NEIVA	EFE	23170.00	16457238	167728494	A-ACTIVO
30/11/2018	F	94239500	01	NEIVA	EFE	47920.00	17513603	171238579	A-ACTIVO
18/12/2018	F	95104104	01	NEIVA	EFE	46880.00	17805434	172274416	A-ACTIVO
11/01/2019	F	96008684	01	NEIVA	EFE	21880.00	18164524	173486205	A-ACTIVO
12/03/2019	F	97567528	01	NEIVA	EFE	45230.00	19121219	176633923	A-ACTIVO
15/05/2019	F	99291362	01	NEIVA	FOR	44340.00	20118073	179991195	A-ACTIVO
20/06/2019	F	100069322	01	NEIVA	FOR	21840.00	20709004	181938692	A-ACTIVO
19/07/2019	F	100981413	01	NEIVA	EFE	22030.00	21214497	183511148	A-ACTIVO
<hr/>									
Total Pagos del codigo		769077 :	44.00	Valor Total :	2,588,351.00	con consumo.			

**** FIN DEL REPORTE ****

Valor Inicial de la venta \$ 1.199.842 = 2014
 Nuevo Saldo Capital \$ 87.391,42 = 2019 Jmo.
 Revision \$ 73.613.

		ORGANISMO TÉCNICO DE INSPECCIÓN OTI		REG: 0718	
		ACTA DE INSPECCIONES DE INSTALACIONES NUEVAS PARA EL SUMINISTRO DE GAS		V2.02.2013	
DATOS DEL CLIENTE				FECHA Y HORA	
Nombre del cliente:		AA MM DD		No. 64713	
Código del cliente:		N° Medidor		Hora inicial:	
Dirección:				Hora final:	
Ciudad y/o Municipio:				TIPO DE SERVICIO	
Barrio:		Residencial: <input type="checkbox"/>		Unifamiliar: <input type="checkbox"/>	
		Comercial: <input type="checkbox"/>		Multifamiliar: <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN CONSTRUCTOR INSTALACIÓN		INFORMACIÓN DEL INSTALADOR			
Nombre:		Nombre:			
C.C. o NIT:		Dirección:			
Dirección:		C.C. o NIT:			
Inscripción en el registro único de importadores y fabricantes de la SIC. No		Certificado de competencia laboral? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
		Expedido por: <input type="checkbox"/> Número certificado: <input type="checkbox"/>			
		Vigencia: <input type="checkbox"/> Categoría: <input type="checkbox"/>			
		Construyó <input type="checkbox"/> Instaló Artefactos <input type="checkbox"/>			
DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN A RELACIONAR POR PARTE DEL CLIENTE				SI NO NA	
Planos Isométricos: Indicando la firma constructora de la instalación (razón social, representante legal, NIT, nombre, apellidos, No. documento de identidad, teléfono), el trazado y diámetros de la tubería, ubicación de los Gasodomésticos y de las válvulas de corte.					
Memorias técnicas en original donde se establezcan los cálculos de ventilación, máxima potencia a instalar, la máxima potencia permitida en kilovatios para cada punto de salida y la presión de suministro de gas que se obtendrá en el mismo, cálculos de diámetros y presiones, firmado por el responsable de la construcción de la instalación.					
Certificado de competencia laboral (tanto del que construye la instalación, como quien realiza la adecuación del gasodomésticos, en el que se evidencia quien lo expidió, fecha y vigencia).					
Certificado de materiales: (mediante cualquiera de los siguientes documentos: Certificado de conformidad o Declaración del distribuidor o comercializador del producto autorizado para Colombia o Informe de resultados de ensayos realizados al producto por el fabricante o distribuidor)					
EVALUACIÓN DE RECINTOS					
RECINTO N°1			RECINTO N°2		
No.	EQUIPO DE CONSUMO	POTENCIA	No.	EQUIPO DE CONSUMO	POTENCIA
1		KW	1		KW
2		KW	2		KW
3		KW	3		KW
P= TOTAL INSTALADA		KW	P= TOTAL INSTALADA		KW
V= VOLUMEN DEL RECINTO:			V= VOLUMEN DEL RECINTO:		
Alto:	Ancho:	Largo:	Alto:	Ancho:	Largo:
Volumen Adyacente:			Volumen Adyacente:		
Volumen (m³) Total:			Volumen (m³) Total:		
Potencia Máxima a Instalar (Kw):			Potencia Máxima a Instalar (Kw):		
Recinto Confinado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ventilado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Recinto Confinado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> / Ventilado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Superior: Área mínima (cm²):			Superior: Área mínima (cm²):		
Inferior: Área abertura (cm²):			Inferior: Área abertura (cm²):		
CENTRO DE MEDICIÓN Y REGULACIÓN			CUMPLE		
Centro de Medición y Regulación ubicado en sitio ventilado o de fácil acceso.			NA SI NO		
Centro de Medición y Regulación no expuesto a daño mecánico					
Presencia de conexiones eléctricas en el recinto del centro de Medición					
Ausencia de válvula de corte antes del medidor.					
Fugas en el centro de Medición / Regulación.					
La profundidad de nicho permite albergar el medidor.					
La Válvula suspende el paso de Gas cuando se cierra					
La capacidad del medidor es adecuado para la carga prevista.					
Medidor nivelado					
Centro de medición Hermético al interior de la vivienda					
Medidor ubicado a nivel del piso					
INSTALACIÓN INTERNA Y ACCESORIOS			CUMPLE		
El diámetro de la tubería es suficiente			NA SI NO		
El Distanciamiento de las tuberías de la instalación que se encuentran protegidas respecto a líneas de otros servicios.					
Tuberías uniones mecánicas que pasa por baño o dormitorios sin ventilación suficiente y tiene camisa y es inadecuado					
La tubería instalada no afecta elementos estructurales o pasa por sitios prohibidos					
La tubería instalada no pasa por sótanos y/o garaje sin contar con la ventilación adecuada					
Protección de la tubería contra corrosión y daño mecánico					
Tubería no presenta estrangulamiento en tramo visible					
Válvulas de paso no ubicadas en un sitio que impide su maniobrabilidad					
Existencia de válvula de paso					
El Isométrico corresponde al trazado de la instalación.					
Materiales instalados son los autorizados					
El resane garantiza la protección de la tubería embebida					
Distancia de los dispositivos de andaje					
ARTEFACTOS A GAS, CONEXIONES, VENTILACIONES			CUMPLE		
Conector del artefacto a gas no presenta estrangulamiento.			NA SI NO		
Conector del artefacto a gas no está en contacto con partes calientes y/o agentes químicos					
Ausencia de andaje en las válvulas de paso de los artefactos					
Artefacto a gas que precisando conducto de evacuación no lo tiene o es inadecuado					
Artefacto eléctrico convertido a Gas Combustible					
Artefacto a gas que garantiza su operabilidad					
La presión de servicio es la recomendada por el fabricante del equipo.					
Artefactos a gas instalados a > 2000 msnm. (calentadores especiales)					
Ubicación de calentador especial Exterior Interior					
RESULTADO DE LA INSPECCIÓN					
Se realizaron ajustes en la instalación y se verificaron durante la inspección: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Se hizo entrega por parte de la empresa distribuidora de un manual de funcionamiento y seguridad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Instalación Apta para servicio: <input type="checkbox"/> Instalación incompleta: <input type="checkbox"/> Instalación Rechazada: <input type="checkbox"/> Instalación en servicio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Instalación Certificada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Este certificado tiene validez hasta la próxima revisión o hasta una nueva certificación, siempre y cuando no se modifiquen las condiciones de la instalación inspeccionada y se realicen los mantenimientos a los gasodomésticos de acuerdo a las recomendaciones de los fabricantes. Se deja constancia que el usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación y se entregó material impreso, para este efecto. Así mismo se le informó sobre los requisitos mínimos de idoneidad y calidad de las instalaciones para suministro de gas, según la normatividad vigente. Referencia Normativa: Resolución 14471 de 2002 y sus modificaciones incorporadas en el Título II Capítulo Primero Numeral 1.2.6 de la Circular Única de la SIC - Resolución 0936 de 2008 del MCT. Cuando el usuario realice modificaciones en sus instalaciones, éste deberá notificar inmediatamente a la empresa distribuidora que le está suministrando gas combustible en el momento de la modificación, con el fin de que dicha modificación se revise frente a los requisitos señalados en el numeral 1.2.6 de la Resolución SIC 14471 de 2002. Dicha modificación y su constancia de recibido deberá ser realizado por escrito. Se deja constancia que el usuario fue informado y se le ofreció un dispositivo detector de monóxido de carbono en las siguientes características: 1). Active un mecanismo de advertencia, preferiblemente auditivo, a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm. 2). Garantice un funcionamiento continuo y permanente. 3). El usuario pueda directamente					
FIRMA DEL CLIENTE:			FIRMA DEL INSPECTOR:		
NOMBRE DEL CLIENTE:			NOMBRE DEL INSPECTOR:		
C.C. N°:			COMP. LABORAL:		
			REGISTRO SIC:		
NO SE PERMITEN ENMIENDAS EN ESTE DOCUMENTO, INSPECCION HECHA SEGÚN LA NTC-ISO 2505 Y LAS RESOLUCION 14471 DE LAS SIC					
ORIGINAL- EMPRESA INSPECTORA, PRIMERA COPIA - EMPRESA DISTRIBUIDORA, SEGUNDA -COPIA USUARIO.					

ISO/IEC 17020:2012
(2-01N-041)**INFORME DE INSPECCION Y/O CERTIFICADO DE INSPECCION DE LA
INSTALACION INTERNA PARA SUMINISTRO DE GAS NATURAL DE
USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL**

REG - 0718

V8.03.2019

ALCANOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P.

NIT: 891 101577-4

ORGANISMO TIPO C

OFICINA PRINCIPAL: Cra 9 No. 7 - 25 Neiva Huila.
PBX 8714416

DATOS DEL USUARIO	NOMBRE: <u>Silvia Muñoz</u>	BARRIO: <u>Los Hornos</u>	TELEFONO:	ACTA No: <u>874153</u>
DIRECCION:	<u>Cada los Hornos</u>	MUNICIPIO: <u>Popayan</u>	CODIGO: <u>769099</u>	

TIPO DE INSPECCION:	<input checked="" type="checkbox"/> REVISION PREVIA	<input type="checkbox"/> REVISION PERIODICA	<input type="checkbox"/> REFORMA	EL PRESENTE INFORME DE INSPECCION ES COMPLEMENTO DE ACTA No.:	NA
Se solicita y se evidencia mediante ultima informe de inspeccion que la instalacion en servicio ha sido reformada					
EDIF. UNIFAMILIAR	<input type="checkbox"/>	EDIF. MULTIFAMILIAR	<input type="checkbox"/>	TIPO DE COMBUSTIBLE:	<u>GAS NATURAL</u>
TIPO DE VIVIENDA:	<input type="checkbox"/> VIVIENDA EXISTENTE	<input type="checkbox"/> VIVIENDA NUEVA		PUESTA EN SERVICIO	<u>29 06 2019</u>
Se solicita y se evidencia mediante licencia de construccion que la edificacion es nueva				FECHA DE INSPECCION	<u>05 08 2019</u>
USO DE INSTALACION	<input checked="" type="checkbox"/> RESIDENCIAL	<input type="checkbox"/> COMERCIAL		TIPO DE MEDIDOR	<u>G 2,5</u>
INSPECCION REALIZADA A	<input checked="" type="checkbox"/> A LA LINEA INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> A LA LINEA MATRIZ		Material de la linea matriz	<input checked="" type="checkbox"/> COBRE RIGIDO
MATERIAL	<input type="checkbox"/> COBRE RIGIDO	<input type="checkbox"/> GALVANIZADO CH40			<input type="checkbox"/> COBRE FLEXIBLE
INSTALACION INTERNA	<input type="checkbox"/> COBRE FLEXIBLE	<input checked="" type="checkbox"/> MULTICAPA			<input type="checkbox"/> POLIETILENO
					<input type="checkbox"/> OTRO:

Se evidencia disponibilidad de la prestacion del servicio por parte del distribuidor (NUEVAS)					
(NUEVAS) Evidencia mediante licencia de construccion o escritura que la edificacion fue construida antes del 25 de abril de 2014					
INFORMACION PARA INSTALACIONES NUEVAS / REFORMAS					
DATOS DE LA FIRMA QUE CONSTRUYE LA INSTALACION					
FIRMA CONSTRUCTORA:					
REGISTRO SIC:					
DATOS DEL INSTALADOR Y/O QUIEN CONECTA EL ARTEFACTO					
NOMBRE COMPLETO:					
No CEDULA:					
No DE COMPETENCIA:					

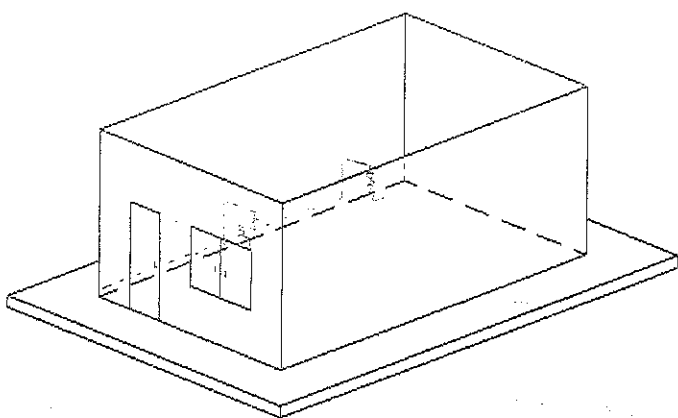
RESPONSABLE DEL DISEÑO					
NOMBRE COMPLETO:					
No CEDULA:					
No. TARJETA PROFESIONAL Y/O COMPETENCIA:					

CONDICIONES ESPECIALES DE INSTALACIONES NUEVAS: DOCUMENTAL					
CONFORMIDAD EN MEMORIAS TECNICAS (COMPRENDE EXISTENCIA Y CONTENIDO DE DISEÑO Y TRAZADO)					
CONFORMIDAD EN LOS CERTIFICADOS DE COMPETENCIA LABORAL/REG SIC (DE QUIEN CONSTRUYE LA INSTALACION)					
CONFORMIDAD EN LOS CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD DE MATERIALES (VALIDADO CONTRA MATERIAL INSTALADO)					

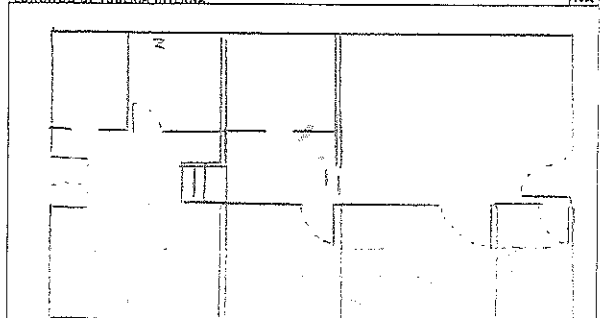
"SI EN EL MOMENTO DE LA INSPECCION SE EVIDENCIA QUE FALTAN DOCUMENTOS QUE SOPORTEN LA CONSTRUCCION DE LA INSTALACION O INCONSISTENCIA EN LA ENTREGA LOS MISMOS, EL INSPECTOR ESTA EN LA FACULTAD DE SUSPENDER EL PROCESO. DEBIDO A QUE ESTA ES UNA CONDICION ESPECIAL ESTABLECIDA POR EL ORGANISMO DE INSPECCION"

VERIFICACION DE LA LINEA MATRIZ	CUMPLE	NA	A-10 HERMETICIDAD DE LA INSTALACION INTERNA (NUEVAS)	CR	CUMPLE	NA	A-10 HERMETICIDAD DE LA INTERNA (EN SERVICIO)	CR	CUMPLE	NA
12.1 AIRE O GAS INERTE: (NUEVA)			11. DETECTOR DE FUGAS (PPM = 0,0% EN VOL)				11. DETECTOR DE FUGAS (PPM = 0,0% EN VOL)			
min: PSI			12. AIRE O GAS INERTE: INTERNA				13. MEDIDOR / CAUDALIMETRO:			
12.2 PRESION DE OPERACION: (SERVICIO)			14. AGUA JABONOSA (COMPLEMENTARIA)				14. AGUA JABONOSA (complementaria)			
PSI			15. PRESION (mbar) (IN H2O): ESTATICA				14. AGUA JABONOSA (complementaria)			
			15. PRESION (mbar) (IN H2O): DINAMICA				14. AGUA JABONOSA (complementaria)			
DIAMETRO:			EQUIPOS (CH4 Serial: DPU - 101-30031				14. AGUA JABONOSA (complementaria)			
LONGITUD:			NA; MB Serial: MB -101-				14. AGUA JABONOSA (complementaria)			
MM Serial:			NA; MB Serial: MB -101-				14. AGUA JABONOSA (complementaria)			

TIPO DE INSTALACION:	<input type="checkbox"/> A LA VISTA	<input type="checkbox"/> EMBEBIDA	<input type="checkbox"/> CONDUCTO	<input type="checkbox"/> ENTERRADA	<input type="checkbox"/> MIXTA	ESQUEMA DE PLANTA	
----------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-------------------	--



MARCA DE LA TUBERIA INTERNA:	
MARCA DE ACCESORIOS INTERNA:	
DIAMETRO DE TUBERIA INTERNA:	
LONGITUD DE TUBERIA INTERNA:	



RC RECINTO DE COCINA	B BAÑO	PS PASILLO	G GARAJE
H HABITACION	S SALA-COMEDOR	PA PATIO ABIERTO	

DEFECTOLOGIA: ALCANCE RESOLUCION 90902 ABRIL DE 2013 (ANEXO 2) - RESOLUCION 41385 DICIEMBRE DE 2017

8-20 EXISTENCIA Y OPERATIVIDAD DE LAS VALVULAS DE CORTE	CR	NCR	CUMPLE	NA	D- CONDICIONES DE VENTILACION (CO)	CR	NCR	CUMPLE	NA
21 Inexistencia de valvula a la salida del medidor de la instalacion					40 El recinto No satisface las condiciones de ventilacion establecidas en NTC 3631-2 (< 3,4m³/kW) o				
22 Valvula de corte de toda la instalacion no suspende el paso de gas					40 La concentracion de monoxido medida en el ambiente es mayor a cero (0) ppm en volumen				
23 Inexistencia de valvula que controle el flujo de gas para un artefacto					PRUEBA DE CO asociada a ventilacion (Equipo de CO: DCO-101-30031 Resultado (ppm):				
24 Valvula de corte del artefacto no suspende totalmente el paso de gas					40N Las condiciones de ventilacion del recinto, voluntaria o involuntaria mente, han sido obstruidas por parte del usuario				
25 Valvula de corte del artefacto de difícil acceso					PRUEBA DE MONOXIDO DE CARBONO (CO)				
26 Inexistencia parcial o total del manual de las valvulas de corte de la instalacion y/o artefacto					No. de serie Equipo de CO:				
31 Sistema de Venteo de regulador descarga gas al interior de la vivienda					1 Izq.: Cent: Derch:				
Si no es hermético, se consideran como defectos criticos					2 Izq.: Cent: Derch:				
33 Tuberia pasa por conductos de aire, chimeneas, fosos de ascensores, sótanos y similares sin ventilacion conductos para instalaciones electricas y de basuras					41 MEDICION DE MONOXIDO DE CARBONO (CO)				
34 Tuberia a la vista carente a con perdida de proteccion contra daño mecanico					41 CO diluido en el ambiente del recinto mayor a igual a cincuenta (50) ppm en volumen				
35 Tuberias a la vista por dormitorios o baños, con uniones, sin encausado					41N CO diluido en el ambiente del recinto mayor a 15 ppm y menor a 50 ppm en volumen				
36 Dispositivos de anclaje no aseguran el soporte de la instalacion cuando esta se encuentra a la vista					42C Ausencia de ductos de evacuacion o extraccion de la combustion en artefactos que lo requieren				
MATERIALES					50 UBICACION DE LOS ARTEFACTOS A GAS				
37 (NUEVAS) Los materiales No cumplen la NTC 2505 4ª actualización					51 Artefactos a Gas de circuito abierto ubicados en sitios no permitidos				
39 Cumplimiento requisitos generales de la NTC 2505 4ª actualización					52 Existencia y uso de artefactos electricos convertidos a gas				
					53 Cuando la potencia instalada supera la considerada en el diseño. (PERDIDAS)				
					55 Existencia de calentadores ESPECIALES al interior de la vivienda sin ducto de evacuacion/extraccion				

RECINTO	largo (m)	Ancho (m)	Alto (m)	Volumen Disponible (m³)	Volumen Requerido (m³)	Descripción artefacto	Tipo	Total kW	Método estándar m² / kW	máxima potencia a instalar (kW)	Método de ventilación	Área libre abertura superior cm²	Área libre abertura inferior cm²	Recinto ubicado menos 260 msnm
1	5,10	2,30	2,50	28,35	35,74	2000 BTU	P	10,38	17,66	17,66	MET 1 MET 2	ND	ND	
2	4,10	2,60	2,50	26,38	35,74	2000 BTU	P	10,38	17,66	17,66	MET 1 MET 2	ND	ND	
3	4,10	2,60	2,50	26,38	35,74	2000 BTU	P	10,38	17,66	17,66	MET 1 MET 2	ND	ND	
4	4,10	2,60	2,50	26,38	35,74	2000 BTU	P	10,38	17,66	17,66	MET 1 MET 2	ND	ND	
2	4,10	2,60	2,50	26,38	35,74	2000 BTU	P	10,38	17,66	17,66	MET 1 MET 2	ND	ND	
3	4,10	2,60	2,50	26,38	35,74	2000 BTU	P	10,38	17,66	17,66	MET 1 MET 2	ND	ND	
4	4,10	2,60	2,50	26,38	35,74	2000 BTU	P	10,38	17,66	17,66	MET 1 MET 2	ND	ND	

OBSERVACIONES:

RESULTADO DE LA INSPECCION

INSTALACIONES NUEVAS	NA	INSTALACIONES EN SERVICIO / REFORMA	NA
CON DEFECTOS CRITICOS:		CON DEFECTOS CRITICOS:	
CON DEFECTOS NO CRITICOS:		CON DEFECTOS NO CRITICOS:	
INSTALACION QUEDA CON SERVICIO		INSTALACION CONTINUA EN SERVICIO	
		SE DEBE SUSPENDER EL SERVICIO	

AUTORIZACION: El usuario autoriza el cobro de \$ 73.613 IVA incluido, valor de la inspeccion de la instalacion para suministro de gas combustible, a través de la factura mensual de consumo, el cual se comprometo a pagar a la orden de ALCANOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P. conforme a los plazos descritos. Acepto la financiación establecida por ALCANOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P. en un plazo de 24 meses de acuerdo con el interés vigente fijado por la Superintendencia Bancaria. * El usuario Permite la toma de imágenes (FOTOS) exclusivamente de la red de gas Natural para efectos del marco regulatorio

CON EL RESULTADO DEL PRESENTE DOCUMENTO EL ORGANISMO DE INSPECCION ALCANOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P. DETERMINA QUE A LA FECHA, LA INSTALACION EVALUADA OPRECE EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 90902 DE 2013 Y POR ENDE SE DECLARA LA CONFORMIDAD DE LA MISMA

La validez de la declaracion de la conformidad tendra vigencia hasta que se cumpla el plazo máximo entre revisiones periodicas, siempre y cuando no se modifiquen las condiciones con las que se certifica la instalacion certificada.

PROXIMA VISITA DE INSPECCION A TODA LA INSTALACION Y SUS COMPONENTES (NO SUPERIOR A 5 AÑOS)

EL CLIENTE TIENE DERECHO A PRESENTAR QUEJAS FRENTE A LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION Y APELACIONES FRENTE A LAS DECISIONES O RESULTADO DE ESTE

Nombre del inspector: Eduardo RodriguezNo. Compet. laboral: 75831135Registro SIC: 75831135

Firma Inspector

Nombre del Usuario:

C.C. No.

Firma Usuario

CON LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO EL USUARIO DECLARA QUE SE NOTIFICO

*Que en todo caso, ante cualquier modificación de la instalación interna, el usuario deberá contratar personal calificado conforme a las normas o reglamentos técnicos vigentes y procederá a hacer revisar la instalación de manera inmediata con el fin de obtener el Certificado de Conformidad requerido y asegurarse de que éste se entregue al Distribuidor. *Que fue informado sobre la posibilidad de dotar el recinto donde se ubican gasodomésticos con una potencia sea superior a 4,2 kw de un dispositivo detector de monóxido de carbono con las siguientes características 1. Active un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual, a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm. 2. Garantice un funcionamiento continuo y permanente. 3. el usuario pueda directamente verificar que el dispositivo funcione correctamente. *Que si como resultado de la inspección se determina que existen defectos críticos la Distribuidora debe suspender el servicio de manera preventiva y las reparaciones corresponden al usuario y deben ser realizadas por personal certificado con competencia laboral vigente y registro de productores e importadores de bienes y servicios sujetos a lo estipulado en la RES. 90902 de 2012. La suspensión se mantendrá hasta tanto se demuestre mediante evaluación de la conformidad que se realizaron las reparaciones correspondientes. Se considera corrección inmediata el conjunto de acciones realizadas durante la inspección, llevadas a cabo por personal competente, bajo responsabilidad y a costo del usuario, cuyo fin es suprimir las causas del defecto. Dichas acciones pueden consistir en reparaciones, cambios o taponamientos de puntos de conexión de artefactos a gas. *Que si en el resultado de la evaluación de la conformidad, se encuentran defectos NCriticos, la instalación podrá continuar en servicio, con la condición de que los defectos NCriticos sean corregidos por personal competente, para este efecto bajo la responsabilidad y a costo del usuario, en un término no superior a dos (2) meses contados a partir de la fecha de inspección. Si vencido este plazo persiste al menos un defecto NCritico la Distribuidora deberá suspender el servicio hasta tanto sean corregidos la totalidad de defectos. En todo caso este plazo no podrá extenderse más allá del plazo máximo de la revisión periódica. *Que el usuario debe comunicar a la Distribuidora una vez haya realizado las reparaciones. *Que en el caso de suspensión del servicio los sellos y/o precintos colocados con ocasión de la misma derivada de los resultados de la evaluación de la conformidad, únicamente podrán ser retirados con autorización y por personal de la empresa distribuidora. *Que el usuario autoriza el uso de la información del acta para hacerla pública ante entes de vigilancia y control que lo requieran. *Que para cualquier queja o apelación frente al proceso de inspección y certificación puede ser presentada en las oficinas de Alcanos de Colombia S.A E.S.P. ubicadas en la Cr 9 No. 7-25, en la oficina de su localidad y en la página web www.alcanosesp.com o comunicarse a la línea gratuita nacional de atención al usuario 01800954141.

NORMATIVIDAD APLICABLE: Reglamento Técnico de Instalaciones Internas de Gas Combustible Resolución 90902 de 2013 del Ministerio de Minas y Energía, en su ANEXO 2 "Procedimiento Único de Inspección en Colombia de Instalaciones para suministro de Gas Combustible destinado a usos Residenciales y Comerciales", ANEXO 1 "Normas Técnicas Referenciadas en el Reglamento Técnico" los cuales NTC 2505 de 2006 Instalaciones para suministro de gas para usos residenciales y comerciales, NTC 3631 de 2011 Ventilación de recintos interiores donde se instalan artefactos que emplean gases combustibles para usos domésticos, comerciales e industriales, NTC 3833 de 2003 Dimensionamiento, construcción, montaje y evaluación de los sistemas para evacuación de los productos de la combustión generados por los artefactos que funcionan con gas, NTC 3838 de 2007 Presiones de operación permisibles para el transporte, distribución y suministro de gases combustibles. NTC-ISO-IEC 17020 de 2012 Evaluación de la conformidad requisitos para el funcionamiento de diferentes tipos de Organismos que realizan la inspección y Resolución 41385 de 2017 por la cual modifica la Resolución 90902 de 2013 por medio se expide el Reglamento Técnico de Instalaciones Internas de Gas Combustible"

Ubicación	CODIGO	DESCRIPCION DE LA DEFECTOLOGIA	ESTADO
A 10 Verificación de Hermeticidad	A-11C	DETECTOR DE FUGAS PPM = 0,0% EN VOL.	INSTALACIONES EN SERVICIO
	A-12C	AIRE O GAS INERTE:	LINEA INTERNA INSTALACIONES NUEVAS
	A-12.1	AIRE O GAS INERTE:	LINEA MATRIZ (NUEVAS)
	A-12.2	PRESION DE OPERACIÓN	LINEA MATRIZ (EN SERVICIO)
	A-13C	MEDIDOR O CAUDALIMETRO:	LINEA INTERNA INSTALACIONES EN SERVICIO
	A-14C	AGUA JABONOSA (PRUEBA COMPLEMENTARIA)	INSTALACIONES NUEVAS Y EN SERVICIO
Prueba Presión	15	PRESION DINAMICA	SOLO INSTALACIONES NUEVAS
B20 Existencia y Operatividad Válvulas de Corte	B-21C	Inexistencia de válvula o la entrada del medidor de la instalación.	CRITICO
	B-22C	Válvula de corte de toda la instalación no suspende el paso de gas.	CRITICO
	B-23NC	Inexistencia de válvula que controla el flujo de gas para un artefacto.	NO CRITICO
	B-24NC	Válvula de corte del artefacto no suspende totalmente el paso de gas.	NO CRITICO
	B-25NC	Válvula de corte del artefacto de difícil acceso.	NO CRITICO
	B-26NC	Inexistencia parcial o total del material de las válvula de corte	NO CRITICO
C 30 Trazado y Materiales	C-31C	Sistema de Venteo de regulador descarga gas al interior de la vivienda	CRITICO
	SI LA INSTALACION ES HERMETICA, SE CONSIDERAN DEFECTOS NCRICTICOS		
	C-33NC	Tubería pasa por conductos de aire, chimeneas, fosos de ascensores, sótanos y similares sin ventilación; conductos para instalaciones eléctricas y de basuras, en los cuales un escape de gas se pueda esparcir a través del edificio o por áreas donde hayan transformadores eléctricos o recipientes de combustibles líquidos o sustancias cuyos vapores o ellos mismos sean corrosivos pasa por sitios no permitidos o aquellos donde hay sustancias corrosivas.	NO CRITICO
	C-34NC	Tubería a la vista corriente de protección contra riesgo de daño mecánico a pérdida de condiciones mecánicas de la protección	NO CRITICO
	C-35NC	Tuberías a la vista por dormitorios o cuartos de baño, cuando los tramos respectivos tienen uniones rascadas y no están encamisadas	NO CRITICO
	C-36NC	Dispositivos de anclaje que no aseguran el soporte de la instalación cuando esto se encuentra a la vista	NO CRITICO
D 40 Ventilación	C-37C	NUEVAS: No cumplen la NTC 2505 4ª actualización.	CRITICO
	D-40C	El recinto No satisface las condiciones de ventilación y la concentración de monóxido medida en el ambiente es mayor a cero (0) ppm en volumen	CRITICO
D 41 Medición de monóxido de carbono	D-40NC	Las condiciones de ventilación del recinto, voluntaria o involuntariamente, han sido obstruidas por parte del usuario	NO CRITICO
	D-41C	concentración de monóxido de carbono diluido en el ambiente del recinto mayor o igual a cincuenta (50)	CRITICO
E 50 Ubicación de los artefactos a gas	D-41NC	concentración de monóxido de carbono (CO) diluido en el ambiente del recinto es mayor a 15 ppm y menor a 50 ppm en volumen	NO CRITICO
	E-51C	Artefactos a Gas de circuito abierto ubicados en sitios no permitidos,	CRITICO
	E-52C	Existencia y uso de artefactos eléctricos convertidos a gas.	CRITICO
	E-53C	Cuando la potencia instalada supera la considerada en el diseño.	CRITICO
	E-55	Ubicación de Ducto de calentador tipo B y/o C (NUEVAS)	CUMPLE SI NO

SIC	Súper Intendencia De Industria y Comercio	CE	Combinación de espacios	MET. 1	método 1	CR	CRITICO	Izg.	Izquierda	INST	Instalación	M³	metro cubico
NIT	Número de Identificación Tributario	VD	ventilación directa	MET. 2	método 2	NCR	NO CRITICO	cent.	Centro	Adyac	Adyacente	kw	kilovatio
NTC	Norma Técnica Colombiana	DV	ducto vertical	Compet.	Competencia	NA	NO APLICA	Derech.	Derecha	Vol.	Volumen	MM	Manómetro medio
C.C.	Cédula de Ciudadanía	DH	ducto horizontal	PPM	Partículas Por Millón	LECT	Lectura	No.	Número	Tot.	Total	MB	Manómetro baja

ALCANTOS DE COLOMBIA S.R.L. S.S.P.
CONSTANCIA DE VISITA

REG - 1203 V3.08.2015

Volante Generado el : 02/08/2019 - 16:33

Ciudad: POPAYAN Redicido No.: 6015319 CAUSAL No. 1 DE 1
Fecha: 02/08/2019 Hora: 09:48 Medio de Reporte: PERSONAL Atendido por: CRISTIAN DANILLO TULANDE ZAPATA
CODIGO: 769077 Ruta: 166060364710 Ciclo: 78 Medidor: 000000274173514 - 29/06/2014 Ult lectura: 661 Consumo: 8
SOLICITANTE : SILVIA ALINA MUÑOZ TUNIZA No. ID: 769,077 DNFC: SILVIA ALINA MUÑOZ TUNIZA Tipo ID: C No. ID: 34,570,903
Direccion: VDALESLLANOS Barrio: LOS LLANOS Estrato: 2 Telefono: 3208864524 , 3226338443 , 3208864524
Fecha Ult Cert: 10/07/2014 Fecha Ult Revi: 10/07/2014 Uso Servicio: RESIDENCIAL
ORGANISMO INSPECTOR - AGENDAMIENTO REVISION - REVISION PERIODICA

Desc: USR SOLICIA REVISION PERIODICA CEL. 3127483615 12 CUOTAS

Fecha Programacion : 05/08/2019 - Jornada : TARDE

RESPONSABLE : OTI - ORGANISMO TECNICO DE INSPECCION OTI

DETALLE DE LA REVISION

Fecha: 05 Agosto 19 Hora Inicial: 1:30 Hora Final: Lectura: 670

Resultado de la Revisión:

Instalacion Configurado Acto # 874152

Suspension del Servicio por Seguridad?: SI NO

CONSTANCIA DE NOTIFICACION PERSONAL

EDWIN FERRER

Atendio Nombre y C.C No.

76.231.183

Silvia Alina Muñoz

Suscriptor/Usuario Nombre y C.C No.

34 570 903 pop

05 Agosto 2019

Fecha/Hora Notificacion

1:30

COMPRADOR: MELVIN EDGARDO VALENZUELA AGUILAR
CC. 87.514.797

VENDEDOR: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA
CC. 34.570.903 DE POPAYAN

Entre nosotros a saber: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, mayor e identificada como aparece al pie de mi firma, quien en adelante se llamara la PARTE VENDEDORA Y el señor MELVIN VALENZUELA, Identificado con la CC No 87.514.797, quien se llamara la parte COMPRADORA, acordamos celebrar una COMPRAVENTA de DERECHOS DE POSESION en un lote de terreno, ubicado en la vereda los llanos de Popayán, que se rige Por las siguientes clausulas:

PRIMERA. Objeto la vendedora trasfiere derecho de posesión de un lote de terreno ubicado en la vereda los llanos de Popayán, que se deriva de derecho de herencia sobre un bien de propiedad de su extinto padre SILVIO FIDEL MUÑOZ BAHUS, quien el vida se lentificó con la cc: 4.788.503 de toloro —cauca, cuyos linderos son: por el norte con servidumbre del INPEC . vía principal 9 mts al oriente franci valencia . 16 metros por el sur. con luz Eugenia muñoz tumiña 9 metros al occidente gloria Constanza muñoz tumiña y herederos de SILVIO FIDEL MUÑOZ BAHOS 16 metros con el área aproximada de 144 metros cuadrados

SEGUNDA TRADICION , El derecho de posesión ,fue adquirido por sucesión de Silvio Fidel muñoz y estos declararan que a adquirido el predio como poseedores sucesora les del causante en su calidad de hijos .

TERCERA. Precio el precio de la venta es de 10 000.000 (\$ diez millones) MTC que el primo tente comprador pagara alos promitentes vendedores Así : la suma de 10.000.000 (\$dies millones)ala firma del presente contrato, por lo cual declarara la compradora haberlos recibido satisfacción ida asu asentamiento con su firma

CUARTA CLAUSULA PENAL la compradora se obliga a dar cumplimiento a sus obligaciones en caso de incumplimiento de cualquier obligación establecidas en el presente contrato, pagara la vendedora el valor de CUATROCIENTOS MIL PESOS . a la anterior suma sera exigible al dia siguiente del incumplimiento para lo cual este contrato presta el mérito ejecutivo correspondiente ante jurisdicción civil, renunciando ambas partes expresamente a los requerimientos privados ilegales para la constitución en mora e incumplimiento, para cuyo cobro bastara el contrato parágrafo único ; lo anterior sin perjuicio del ejercicio de las acciones establecidas en el ART 1546 del c.c, de la resolución del contrato o cumplimiento con sus respectivas indemnizaciones a que hubiere lugar conforme el presente



contrato y lo establecido en el ART 1600 c.c, **QUINTA:** obligaciones de la compradora : la compradora del derecho se obliga a garantizar la posesión -el derecho de servidumbre será por la vía señalada en el lindero norte de este contrato. **SEXTA:** ENTREGA, en la fecha de la firma de la presente compraventa, la vendedora hará entrega de material o simbólica de derecho de posesión al comprador. También la vendedora se obliga a entregar el bien inmueble o objeto de este contrato sin limitaciones al dominio condición resolutoria, pleito pendiente actual, embargo. Parágrafo primero: **SEPTIMA:**

Los contratantes , leído el presente instrumento asienten expresamente , para constancia se firma en Popayán(cauca) en dos ejemplares del mismo tenor con destino a las partes contratantes a los trece(13) días del mes de octubre de 2014, por ante dos(2) testigos a ruego.

Melvin Valenzuela 87514727
COMPRADOR: MELVIN EDGARDO VALENZUELA AGUILAR
C.C N°87.514.727 CUMBAL-NARIÑO

Silvia Alina Muñoz Tumiña
34570903 pop
VENDEDOR: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA
C.C N° 34.570.903

TESTIGOS:

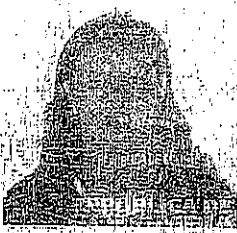
Luis Amparo
cc: 34864110 pop.
celular: 3218552350.

JM
cc: 1061721644
celular: 3108267248





REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 04.570.903
 MUNOZ TUMINA
 APELLIDOS
 SILVIA ALINA
 NOMBRES
 FIRMAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1976
 POPAYAN
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.57
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 30-JUN-1984 POPAYAN
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES

A-1 100100-00137833-F-0034570903-20081216 0008172311A 2 7770009343

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 87.514.727

VALENZUELA AGUILAR

APELLIDOS

MELBIN EDGARDO

NOMBRES

Melbin Edgardo Valenzuela

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1983
CUMBAL
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA G.S. RH

26-DIC-2002 CUMBAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+

SEXO

M

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

ÍNDICE DERECHO



A-2303700-00206890-M-0087514727-20100113

0019952997A 1

27112510



FUNDACIÓN WWB COLOMBIA
COMPROBANTE DE DESEMBOLSO EN EFECTIVO

MODELO
1030-E-012307

(NUEVO)

CRÉDITO 1030MP-13099-1

FECHA 14 de MAYO de 2009

15:28:39

CEDULA / NIT 34570903

GENERADO POR MOM

CLIENTE MUÑOZ TUMIÑA SILVIA ALINA

Plazo

Cuota

LINEA NUFNG02-NUEVO FNG COM.DIF. DESDE 4S

24 MENSUALES

110,964

APROBADO 2,000,000

CARTERA

2,000,000

DATA CREDITO

2,451

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)

16 %

392

TOTAL A ENTREGAR POR EL CREDITO

1,997,157

RECIBI LA SUMA DE : UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS.-

Distribuido así:

Efectivo 1030-E-012307 MUÑOZ TUMIÑA

SILVIA A. 1,997,157

Copia PARA EL CLIENTE

CLIENTE MUÑOZ TUMIÑA SILVIA ALINA

CAJA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

CALENDARIO DE PAGOS



Emitido por:

Agencia: MODELO
Crédito: 030MD0800325
Cedula: 34570903
Nombre: SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA
Analista: DNC
Segmento: MICROCREDITO
Monto: 1,000,000

Vencimiento: 17/08/2012
Amortización: 452
No Cuotas: 15
Periodicidad de pago: Vencido
Tasa Nominal anual: 33.96 %
Tipo de Tasa: Fija
Observaciones:

1. HORARIO DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 8:00 Am a 12:00 m y de 2:00 Pm a 5:00 Pm Sábados de 8:30 Am a 12:00

2. Su crédito será evaluado también por la puntualidad en el pago de sus cuotas.
Sea puntual en sus pagos y así obtendrá fácil y rápidamente la renovación de su crédito para capital de trabajo y activos fijos

Fecha de pago	No. Cuota	Vir. Cuota	Saldo capital
17/06/2011	1	90,980	941,911
18/07/2011	2	90,980	890,037
17/08/2011	3	90,980	834,113
17/09/2011	4	90,980	777,246
18/10/2011	5	90,980	719,270
17/11/2011	6	90,980	657,425
17/12/2011	7	90,980	594,222
17/01/2012	8	90,980	528,752
17/02/2012	9	90,980	460,935
17/03/2012	10	90,980	390,685
17/04/2012	11	90,980	317,916
17/05/2012	12	90,980	242,538
19/06/2012	13	90,980	165,036
17/07/2012	14	90,980	83,780
17/08/2012	15	90,984	0
Total:		1,364,704	

Líneas de Servicio al Cliente:
Para tramitar sus quejas, reclamos y solicitudes de crédito, usted puede hacerlo en Cali al 5240102. Otras ciudades 01-8000-51-56-56 (Horario: lunes a Viernes de 8:00 am a 6:00 PM).

Defensor del cliente: Dr. Carlos Alberto Espindola
Todo reclamo debe enviarse por escrito con todos sus datos personales.
Dirección: Calle 21 Norte No. 5AN-45 Piso 6. Edificio Gualcala. Cali-Vaile.

Correo Electrónico: servicioalcliente@fwwbcol.org
El valor de la prima de seguros podrá modificarse de acuerdo con las primas negociadas con la compañía de seguros y en consecuencia las primas a pagar por el deudor podrán ser revisadas y actualizadas durante la vigencia del crédito.

ATENCIÓN:

Para su comodidad usted puede realizar el pago de las cuotas de su crédito sin hacer filas en los puntos



autorizados.

Absténgase de cancelar dinero adicional al establecimiento.

RECLAME EL RECIBO CORRESPONDIENTE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR CUALQUIER PAGO
ESTE RECIBO ES EL UNICO DOCUMENTO PARA COMPROBAR DICHA CANCELACION

GENERADO POR	ACN	
CREDITO	030MD0800325	
FECHA	23-MAY-11	
CEDULA/NIT	34570903	
CLIENTE	SILVIA ALINA MUÑOZ TUMINA	
LINEA	MDS	
APROBADO		1,000,000
CARTERA		
OTROS CARGOS		1,000,000
IVA Data Credito		28,660
IVA Comision		423
Data Credito		3530
Comision		2644
CANCELAR OPERACION ANTERIOR		22063
TOTAL A ENTREGAR POR EL CREDITO		0
		971,340

RECIBI LA SUMA DE:
NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

Gracias por escogernos como su aliado financiero. Bienvenido.

INFORMACION DEL CREDITO

Agencia
MODELO

2953630
VIGENTE

Cliente:	34570903 - SILVIA ALINA Muñoz Tumiña
Número de Crédito:	030MH0408797
Tipo:	PREFERENCI
Segmento:	MICROCREDITO
Número de Cuenta:	00000000000436547
Observaciones:	OK
Fecha Solicitud:	2017-11-08
Fecha Otorgamiento:	2017-11-14

Moneda:	COP
Monto:	8,753,744
Plazo:	48
Modalidad de Pago:	Vencido
Periodicidad de Pago:	Mensual
Tipo Tasa:	Fija
Tasa de Interés de Mora EA:	55.14 %
Tasa Interés Mensual:	2.916666666666666666666666
Tasa Interés Anual EA:	40.76

Plan de Inversión

Monto Para Capital de Trabajo:	8,753,744
--------------------------------	-----------

Destino de los Fondos:
Capital Trabajo

Nota1: El rubro honorarios y comisión se refiere al artículo 39 de la ley 590 de 2.000 y sólo aplica para los créditos microempresariales.

*Si los honorarios y comisión es anticipada, este rubro se verá reflejado en el desembolso.

** Si los honorarios y comisión es diferido, este rubro se verá reflejado en la cuota del crédito.

Detalle de los cargos descontados en el desembolso

Cuenta	Valor
CARTERA	8,753,744
* HONORARIOS Y COMISION ANTICIPADA (0%)	0
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	0
CONSULTA A DATA CREDITO	5,500
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	1,045
CONSULTA A CIFIN	3,700
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	703
FONDO NACIONAL DE GARANTIAS (FNG)	0
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	0
CANCELAR OPERACIÓN ANTERIOR	2,837,556
VOY SEGURO FAMILIA-BASICO FAMILIA	123,840
VOY SEGURO HOGAR-BASICO HOGAR	329,904
VOY SEGURO-BASICO	300,000
TOTAL:	5,151,499

TOTAL:

Cuota	Vencimiento	Capital	Principal	Intereses	Ahorro	Seguro Deudores	Seguro Todo Riesgo	Comisión Diferida	Impuestos	Cuota
1	16/12/2017	8,683,449	70,295	269,849	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
2	16/01/2018	8,594,257	89,192	250,952	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
3	16/02/2018	8,502,487	91,770	248,374	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
4	16/03/2018	8,408,065	94,422	245,722	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
5	16/04/2018	8,310,914	97,151	242,993	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
6	16/05/2018	8,210,955	99,959	240,185	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
7	16/06/2018	8,108,108	102,847	237,297	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
8	16/07/2018	8,002,288	105,820	234,324	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
9	16/08/2018	7,893,410	108,878	231,266	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
10	17/09/2018	7,788,990	104,420	235,724	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
11	16/10/2018	7,666,444	122,546	217,598	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
12	16/11/2018	7,547,860	118,584	221,560	11,416	5,611	0	32827	6,237	396,235
13	17/12/2018	7,433,120	114,740	225,404	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
14	16/01/2019	7,300,633	132,487	207,657	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
15	16/02/2019	7,171,477	129,156	210,988	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
16	16/03/2019	7,038,589	132,888	207,256	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
17	16/04/2019	6,901,860	136,729	203,415	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853

Cuota	Vencimiento	Capital	Principal	Intereses	Ahorro	Seguro Deudores	Seguro Todo Riesgo	Comisión Diferida	Impuestos	Cuota
18	16/05/2019	6,761,180	140,680	199,464	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
19	17/06/2019	6,622,947	138,233	201,911	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
20	16/07/2019	6,467,826	155,121	185,023	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
21	16/08/2019	6,314,602	153,224	186,920	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
22	16/09/2019	6,156,950	157,652	182,492	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
23	16/10/2019	5,994,742	162,208	177,936	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
24	16/11/2019	5,827,846	166,896	173,248	11,416	5,611	0	28304	5,378	390,853
25	16/12/2019	5,656,127	171,719	168,425	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
26	16/01/2020	5,479,445	176,682	163,462	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
27	17/02/2020	5,302,935	176,510	163,634	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
28	16/03/2020	5,110,937	191,998	148,146	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
29	16/04/2020	4,918,499	192,438	147,706	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
30	16/05/2020	4,720,500	197,999	142,145	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
31	16/06/2020	4,516,778	203,722	136,422	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
32	16/07/2020	4,307,169	209,609	130,535	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
33	18/08/2020	4,099,601	207,368	132,776	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
34	16/09/2020	3,870,242	229,559	110,585	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
35	16/10/2020	3,641,948	228,294	111,850	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
36	17/11/2020	3,410,565	231,383	108,761	11,416	5,611	0	21854	4,152	383,177
37	16/12/2020	3,165,701	244,864	95,280	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
38	16/01/2021	2,917,046	248,655	91,489	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
39	16/02/2021	2,661,205	255,841	84,303	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
40	16/03/2021	2,397,970	263,235	76,909	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
41	16/04/2021	2,127,127	270,843	69,301	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
42	18/05/2021	1,852,555	274,572	65,572	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
43	16/06/2021	1,562,381	290,174	49,970	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
44	16/07/2021	1,267,390	294,991	45,153	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
45	17/08/2021	965,094	302,296	37,848	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
46	16/09/2021	651,912	313,182	26,962	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
47	16/10/2021	330,608	321,304	18,840	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,391
48	16/11/2021	0	330,608	9,555	11,416	5,611	0	12790	2,430	372,410

Condiciones y Autorizaciones:

Estimado cliente, antes de firmar tómese su tiempo para leer detenidamente, revisar y consultar acerca de los documentos y condiciones del producto que está recibiendo:

Condiciones generales de Microcrédito con Ahorro:

1. Usted obtendrá el beneficio de ahorrar diariamente a una cuenta de Ahorros mediante el pago de su cuota mensual del crédito. Al finalizar el pago de su crédito y si no ha realizado retiros previos, usted contará con el monto inicial pactado de su ahorro.
2. Si su crédito refleja una mora mayor a 30 días, el sistema de manera automática suspenderá el componente de ahorro de la cuota pactada. Por lo tanto el valor de su cuota se reflejará disminuido.

Condiciones de la cuenta de ahorros

Quien abre su cuenta de ahorros con el Banco W S.A. puedes disfrutar de los siguientes beneficios:

1. La cuenta se encuentra cubierta por el seguro de depósito Fogafin.
2. Esta cuenta no tendrá costos mensuales por comisiones o cuotas de manejo, para más información puede consultar nuestra página web www.bancow.com.co o las diferentes carteleras visibles en nuestras oficinas
3. Para el producto Pagahorro: En el evento en que la cuenta de ahorro asociada al crédito sea cancelada, embargada, bloqueada o presente una novedad por fallecimiento del

titular, esto implica inmediatamente la eliminación del componente de ahorro en la cuota.

4. Para obtener mayor información sobre el producto, puede consultar el reglamento de la sección de ahorros entregado en la oficina donde realizó la apertura de la cuenta.

Pago de sus cuotas:

1. Podrá hacer abonos extraordinarios para la disminución del plazo del crédito o de la cuota.
2. Los abonos que efectúe al crédito, teniendo en cuenta la cuota generada y/o en mora, se aplicarán en el siguiente orden: 1) Prima de seguros, 2) Intereses corrientes, 3) Comisiones e IVA, 4) Ahorro y 5) Capital.

Gestión de Cobranza:

1. El incumplimiento del pago o pago parcial en las fechas pactadas, genera mora, por lo tanto el Banco W.S.A. con el ánimo de obtener el pago de la obligación, ya sea con personal interno del Banco o externo como son Contact Center, Casas de cobranzas y Abogados, realizará actividades de cobro al titular (es), codeudor (es) y avalista (s) de la obligación. Los gastos derivados de la gestión de cobranza y los honorarios del Abogado, serán trasladados al deudor de la obligación. Las tarifas que se aplican serán las vigentes al momento del pago, teniendo en cuenta la altura de mora, del crédito; el cálculo del cobro se realiza sobre el valor que se aplicará al crédito.
2. La gestión de cobranza está enfocada a mantener y mejorar una relación comercial activa, de tal forma que usted siempre tenga disponible su crédito. Existe cobranza administrativa, pre judicial, cobranza judicial y es importante que conozca en qué consiste cada una:

Cobranza preventiva: Es la gestión que se realiza con el ánimo de recordarle con algunos días de anticipación, la fecha de su próximo pago

Cobranza administrativa: Gestión de cobro que se realiza a partir del primer día de mora en el pago.

- Implica gestiones de cobro: Como llamadas, citaciones, envío de avisos de cobro, acuerdo de pago, visitas a la casa o negocio incluso del codeudor quien se contactará en los números de teléfono y direcciones suministrados por usted en el momento del diligenciamiento de la solicitud de vinculación. Le recomendamos mantener los datos actualizados en caso de cambio de residencia y/o lugar de trabajo.
- Cobro de intereses de mora: Se aplican a la tasa máxima permitida por Ley, desde la fecha en que se produzca el incumplimiento. En caso de que el saldo a su cargo haya sido reestructurado o se haya acogido a algún tipo de acuerdo de pago, usted podrá ser contactado antes de la fecha límite de pago de manera preventiva, para efectos de recordar los compromisos adquiridos.
- Cobro de gastos por gestión de cobranza: Debe asumir los gastos que se derivan de las acciones y gestiones que realiza el Banco W.S.A., con el propósito de recuperar y normalizar el pago de la obligación en mora.
- Pérdida de Oportunidades: Su mal comportamiento en el pago podría limitar sus oportunidades en cualquier institución del sistema financiero y comercial.

Cobranza pre-judicial: Gestión de cobro que se realiza antes de iniciar proceso ejecutivo, buscando llegar a un acuerdo de pago previa presentación demanda ejecutiva. En esta etapa la cartera se entrega para gestión de abogado externo, causando a cargo del cliente honorarios profesionales de abogado los cuales se cobran sobre los pagos que se realice al crédito, calculados de acuerdo a las tarifas vigentes al momento del pago de la obligación en mora.

Cobranza judicial: Trámite ante juzgado para la recuperación del activo del banco. En esta etapa se causa a cargo del cliente honorarios profesionales de abogado y los gastos judiciales necesarios para impulsar el proceso ejecutivo. Los honorarios de abogado se cobran sobre cada pago que el cliente realiza hasta la cancelación total de la deuda, estos honorarios se liquidan sobre el valor que se aplicara al crédito de acuerdo a las tarifas vigentes al momento de realizar el pago a la obligación. Los honorarios de abogado deben ser asumidos por el cliente ya sea que la obligación se cancele por acuerdo de pago entre el cliente y el Banco W.S.A. o por la recuperación de la deuda a través del proceso ejecutivo.

3. El Banco W.S.A. atenderá las instrucciones que impartan los funcionarios judiciales de conformidad con las disposiciones legales aplicables y el cliente en mora asumirá la totalidad de los gastos derivados de esta gestión. Independiente de los días de mora, si el crédito se encuentra en gestión de Abogado se cobrará hasta un 20% sobre el valor a pagar o abonar, por los honorarios profesionales.

Defensor del Consumidor Financiero:

1. Lo invitamos también a usar la Línea de servicio al cliente en Cali (2)5240102, otras ciudades 018000 515656 que puede marcar también desde su celular y recibir asesoría de nuestros productos y servicios. Adicionalmente, puede visitar nuestro sitio web www.bancow.com.co donde encontrará información de tasas, tarifas vigentes, deberes y derechos como consumidor financiero e información general.
2. El Banco W.S.A. cuenta con un Defensor del consumidor financiero, el Dr. Dario Laguado Monsalve y su suplente la Dra. Cecilia Martínez de Muñoz a quienes pueden contactar a través de los siguientes medios:
Correo electrónico reclamaciones@defensorialg.com.co,
Teléfonos y/o fax (1) 5439850-(1) 2351604 en Bogotá
Dirección: Calle 70 A No. 11-83 en Bogotá
Horario 8:30 a.m.-12:30 p.m. y 2:30 p.m. a 5:30 p.m.

Otros:

1. Usted tiene derecho a solicitar su calificación y clasificación de riesgo.
2. Declaro que he recibido el plegable de seguridad y el Reglamento Sección de Ahorros (para los créditos desembolsados en cuenta de ahorros).

3. Declaro que he recibido el Reglamento de Transacciones con Uso de Celular y a su vez, que he leído, entendido y aceptado en su totalidad su contenido para la utilización del servicio de Banca Móvil (para los clientes inscritos al servicio de transacciones con uso de celular).

Manifiesto que he leído, entendido y que he sido informado e ilustrado ampliamente del contenido del presente documento.

Persona Natural

Persona Jurídica

Firma. No. C.C.

Firma. NIT.

Cuota	Vencimiento	Capital	Principal	Intereses	Ahorro	Seguro Deudores	Seguro Todo Riesgo	Comisión Diferida	Impuestos	Cuota
1	04/04/2017	4,323,787	69,903	152,373	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
2	04/05/2017	4,226,468	97,319	124,957	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
3	05/06/2017	4,130,408	96,060	126,216	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
4	04/07/2017	4,023,522	106,886	115,390	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
5	04/08/2017	3,917,526	105,996	116,280	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
6	04/09/2017	3,808,467	109,059	113,217	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
7	04/10/2017	3,696,256	112,211	110,065	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
8	04/11/2017	3,580,802	115,454	106,822	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
9	04/12/2017	3,462,011	118,791	103,485	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
10	04/01/2018	3,339,787	122,224	100,052	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
11	05/02/2018	3,217,248	122,539	99,737	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
12	05/03/2018	3,087,950	129,298	92,978	27,299	2,816	0	16476	3,131	271,998
13	04/04/2018	2,951,941	136,009	86,267	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
14	04/05/2018	2,814,976	136,965	85,311	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
15	05/06/2018	2,676,765	138,211	84,065	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
16	04/07/2018	2,529,269	147,496	74,780	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
17	04/08/2018	2,380,089	149,180	73,096	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
18	04/09/2018	2,226,598	153,491	68,785	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
19	04/10/2018	2,068,671	157,927	64,349	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171

Cuota	Vencimiento	Capital	Principal	Intereses	Ahorro	Seguro Deudores	Seguro Todo Riesgo	Comisión Diferida	Impuestos	Cuota
20	06/11/2018	1,910,165	158,506	63,770	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
21	04/12/2018	1,739,413	170,752	51,524	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
22	04/01/2019	1,567,406	172,007	50,269	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
23	04/02/2019	1,390,428	176,978	45,298	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
24	04/03/2019	1,208,335	182,093	40,183	27,299	2,816	0	11580	2,200	266,171
25	04/04/2019	1,020,980	187,355	34,921	27,299	2,816	0	4531	861	257,783
26	04/05/2019	828,210	192,770	29,506	27,299	2,816	0	4531	861	257,783
27	04/06/2019	629,869	198,341	23,935	27,299	2,816	0	4531	861	257,783
28	04/07/2019	425,796	204,073	18,203	27,299	2,816	0	4531	861	257,783
29	05/08/2019	216,236	209,560	12,716	27,299	2,816	0	4531	861	257,783
30	04/09/2019	0	216,236	6,041	27,299	2,816	0	4531	861	257,784

Condiciones y Autorizaciones:

Estimado cliente, antes de firmar tómese su tiempo para leer detenidamente, revisar y consultar acerca de los documentos y condiciones del producto que está recibiendo:

Condiciones generales de Microcrédito con Ahorro:

1. Usted obtendrá el beneficio de ahorrar diariamente a una cuenta de Ahorros mediante el pago de su cuota mensual del crédito. Al finalizar el pago de su crédito y si no ha realizado retiros previos, usted contará con el monto inicial pactado de su ahorro.

Condiciones de la cuenta de ahorros

Quien abre su cuenta de ahorros con el BANCO WWB S.A. puedes disfrutar de los siguientes beneficios:

1. La cuenta se encuentra cubierta por el seguro de depósito Fogafin.
2. Esta cuenta no tendrá costos mensuales por comisiones o cuotas de manejo, para más información puede consultar nuestra página web www.bancowwb.com o las diferentes carteleras visibles en nuestras oficinas
3. Para el producto Pagahorro: En el evento en que la cuenta de ahorro asociada al crédito sea cancelada, embargada, bloqueada o presente una novedad por fallecimiento del titular, esto implica inmediatamente la eliminación del componente de ahorro en la cuota.
4. Para obtener mayor información sobre el producto, puede consultar el reglamento de la sección de ahorros entregado en la oficina donde realizó la apertura de la cuenta.

Pago de sus cuotas:

1. Podrá hacer abonos extraordinarios para la disminución del plazo del crédito o de la cuota.
2. Los abonos que efectúe al crédito, teniendo en cuenta la cuota generada y/o en mora, se aplicarán en el siguiente orden: 1) Prima de seguros, 2) Intereses corrientes, 3) Comisiones e IVA, 4) Ahorro y 5) Capital.

Gestión de Cobranza:

1. En caso de mora de la obligación a mi cargo, autorizo al BANCO WWB S.A. a debitar en cualquier momento parcial o totalmente de mi cuenta de ahorros, el(los) valor(es) adeudados. Los débitos se realizan sobre el saldo efectivo que posea la cuenta de ahorros. En caso de no poseer saldo disponible por el valor de la(s) cuota(s) en mora, me comprometo a cancelar al BANCO WWB S.A. el valor de la(s) misma(s).
2. El incumplimiento del pago o pago parcial en las fechas pactadas, genera mora, por lo tanto el BANCO WWB S.A. con el ánimo de obtener el pago de la obligación, ya sea con personal interno del Banco o externo como son Contact Center, Casas de cobranzas y Abogados, realizará actividades de cobro al titular (es), codeudor (es) y avalista (s) de la obligación. Los gastos derivados de la gestión de cobranza y los honorarios del Abogado, serán trasladados al deudor de la obligación. Las tarifas que se aplican serán las vigentes al momento del pago, teniendo en cuenta la altura de mora del crédito; el cálculo del cobro se realiza sobre el valor que se aplicará al crédito.
3. La gestión de cobranza está enfocada a mantener y mejorar una relación comercial activa, de tal forma que usted siempre tenga disponible su crédito. Existe cobranza administrativa, pre judicial, cobranza judicial y es importante que conozca en qué consiste cada una:

Cobranza preventiva: Es la gestión que se realiza con el ánimo de recordarle con algunos días de anticipación, la fecha de su próximo pago

Cobranza administrativa: Gestión de cobro que se realiza a partir del primer día de mora en el pago.

- Implica gestiones de cobro: Como llamadas, citaciones, envío de avisos de cobro, acuerdo de pago, visitas a la casa o negocio incluso del codeudor quien se contactará en los números de teléfono y direcciones suministrados por usted en el momento del diligenciamiento de la solicitud de vinculación. Le recomendamos mantener los datos actualizados en caso de cambio de residencia y/o lugar de trabajo.
- Cobro de intereses de mora: Se aplican a la tasa máxima permitida por Ley, desde la fecha en que se produzca el incumplimiento. En caso de que el saldo a su cargo

haya sido reestructurado o se haya acogido a algún tipo de acuerdo de pago, usted podrá ser contactado antes de la fecha límite de pago de manera preventiva, para efectos de recordar los compromisos adquiridos.

- Cobro de gastos por gestión de cobranza: Debe asumir los gastos que se derivan de las acciones y gestiones que realiza el BANCO WWB S.A, con el propósito de recuperar y normalizar el pago de la obligación en mora.
- Pérdida de Oportunidades: Su mal comportamiento en el pago podría limitar sus oportunidades en cualquier institución del sistema financiero y comercial.

Cobranza pre-judicial: Gestión de cobro que se realiza antes de iniciar proceso ejecutivo, buscando llegar a un acuerdo de pago previa presentación demanda ejecutiva. En esta etapa la cartera se entrega para gestión de abogado externo, causando a cargo del cliente honorarios profesionales de abogado los cuales se cobran sobre los pagos que se realice al crédito, calculados de acuerdo a las tarifas vigentes al momento del pago de la obligación en mora.

Cobranza judicial: Trámite ante juzgado para la recuperación del activo del banco. En esta etapa se causa a cargo del cliente honorarios profesionales de abogado y los gastos judiciales necesarios para impulsar el proceso ejecutivo. Los honorarios de abogado se cobran sobre cada pago que el cliente realiza hasta la cancelación total de la deuda, estos honorarios se liquidan sobre el valor que se aplicara al crédito de acuerdo a las tarifas vigentes al momento de realizar el pago a la obligación. Los honorarios de abogado deben ser asumidos por el cliente ya sea que la obligación se cancele por acuerdo de pago entre el cliente y el BANCO WWB S.A, o por la recuperación de la deuda a través del proceso ejecutivo.

4. El BANCO WWB S.A atenderá las instrucciones que impartan los funcionarios judiciales de conformidad con las disposiciones legales aplicables y el cliente en mora asumirá la totalidad de los gastos derivados de esta gestión. Independiente de los días de mora, si el crédito se encuentra en gestión de Abogado se cobrará hasta un 20% sobre el valor a pagar o abonar, por los honorarios profesionales.

Defensor del Consumidor Financiero:

1. Lo invitamos también a usar la Línea de servicio al cliente en Cali (2)5240102, otras ciudades 018000 515656 que puede marcar también desde su celular y recibir asesoría de nuestros productos y servicios. Adicionalmente, puede visitar nuestro sitio web www.bancowwb.com donde encontrará información de tasas, tarifas vigentes, deberes y derechos como consumidor financiero e información general.
2. El BANCO WWB S.A cuenta con un Defensor del consumidor financiero, el Dr. Dario Laguado Monsalve y su suplente la Dra. Cecilia Martinez de Muñoz a quienes pueden contactar a través de los siguientes medios:

Correo electrónico reclamaciones@defensorialg.com.co,

Teléfonos y/o fax (1) 5439850-(1) 2351604 en Bogotá

Dirección: Calle 70 A No. 11-83 en Bogotá

Horario 8:30 a.m.-12:30 p.m. y 2:30 p.m. a 5:30 p.m.

Otros:

1. Usted tiene derecho a solicitar su calificación y clasificación de riesgo.
2. Declaro que he recibido el plegable de seguridad y el Reglamento Sección de Ahorros (para los créditos desembolsados en cuenta de ahorros).
3. Declaro que he recibido el Reglamento de Transacciones con Uso de Celular y a su vez, que he leído, entendido y aceptado en su totalidad su contenido para la utilización del servicio de Banca Móvil (para los clientes inscritos al servicio de transacciones con uso de celular).

Manifiesto que he leído, entendido y que he sido informado e ilustrado ampliamente del contenido del presente documento.

Persona Natural

Persona Jurídica

Firma. No. C.C.

Firma. NIT.



SEGURO DE VIDA GRUPO
CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT.860.027.404-1



Tomador por cuenta de sus clientes: Banco WWB S.A. Nit: 900.378.212-2
Número de Póliza: 21839436

Número de Crédito / Certificado: 030MH0407692

Cod.	030	Oficina	MODELO	Ciudad	Popayan	Inicio Vigencia	28/02/2017	Hora Inicio	05:04 PM	Fin Vigencia	31/08/2019
Nombre de Analista	DOLLY NAYIBE CAMAYO LEDEZMA					Iniciales	DNC	CC	25274529		

INFORMACION ASEGURADO PRINCIPAL

Nombre y apellidos del asegurado principal	SILVIA ALINA Muñoz Tumina					Tipo Id.	CC				
No.	34570903	De	POPAYAN	M.		F.	X	Fecha de Nacimiento	12	03	1976
Dirección	VEREDA LOS LLANOS DE LA ESCUAL			Teléfono				Celular	3208864524		
Ocupación	COMERCIANTE			Número de meses	30			Plan	BASICO		

VOY SEGURO

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA / PLAN
Básico de Vida Asegurado Principal (Muerte cualquier causa)	\$ 4,000,000
Auxilio de maternidad * Abonos a las cuotas del crédito	\$ 400,000
Auxilio libre destinación por incapacidad total y permanente	\$ 100,000
Auxilio canasta familiar (Muerte por cualquier causa)	\$ 600,000
Auxilio funerario	\$ 500,000
Auxilio recién nacido	\$ 200,000
Valor prima mensual	\$ 6,250
Valor Prima Total	\$ 187,500

NOTA 1: El máximo valor asegurado individual (amparo básico) por un mismo asegurado no podrá ser superior a \$36.000.000

DESIGNO COMO BENEFICIARIOS PARA LA COBERTURA MUERTE POR CUALQUIER CAUSA Y SUS ANEXOS DE VIDA A LAS SIGUIENTES PERSONAS

Nombre y apellidos completos	Parentesco	Porcentaje (%)
Luisa fernanda Ballesteros Muñoz	Hijo(a)	100

Periodos de carencia:

Para enfermedades graves: La cobertura comenzará a partir del día 181 de vigencia.

Para enfermedades preexistentes no graves: La cobertura comenzará a correr a partir del día 91 de vigencia.

Para suicidio: La cobertura comenzará a partir del día 181 de vigencia.

Para maternidad: La asegurada o la cónyuge o compañera permanente del asegurado hombre, tendrá derecho a la cobertura si el estado de embarazo ocurre en un periodo no menor a tres meses (90 días) posterior a la fecha de ingreso a la póliza.

Para incapacidad total y permanente: La incapacidad debe ser de 120 días o más y debe ser certificada por la entidad competente.

Allianz Seguros de Vida S.A., expide el presente certificado individual de seguro, en aplicación de la póliza matriz indicada en el encabezamiento, con sujeción a las estipulaciones y exclusiones referidas en las condiciones generales de la póliza, las cuales para todos los efectos, constituyen parte integral del producto, junto con este certificado y los anexos que se expidan con fundamento de esta.

Las condiciones generales del contrato de seguros se encuentran publicadas en la web www.allianz.co y www.bancowwb.com. Forma: 1401-

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL AMPARO INDIVIDUAL: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo de manera expresa a Allianz Seguros de Vida S.A. y las Compañías del Grupo Allianz para tratar mis datos personales, es decir, realizar operaciones sobre los mismos, como recolección, almacenamiento, uso, reporte, circulación o transferencia. Así mismo las autorizo para que permitan su tratamiento a: quienes sean sus representantes o con quienes celebre contratos de transmisión de datos; intermediarios, reaseguradores, aseguradores, FASECOLDA, INVERFAS; operadores y prestadores necesarios para el cumplimiento de los contratos; Encargados dentro y fuera del territorio nacional. Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y biométricos y entiendo que las preguntas que me hagan sobre estos datos o los de niños(as) y adolescentes, tienen carácter facultativo. Declaro que conozco los fines para los cuales serán tratados mis datos o los de la persona que represento, así: (i) Atención de solicitudes, gestión del seguro y de contratos con las Compañías; (ii) control y prevención del fraude; (iii) oferta de productos o servicios de las Compañías o terceros vinculados, encuestas y otros fines comerciales, financieros o publicitarios; iv) fines estadísticos, de consulta, gremiales y técnicos. Como titular de la información, conozco que me asisten los derechos previstos en la Ley, en especial, conocer, actualizar y solicitar la supresión de mis datos. Los Responsables del tratamiento son las Compañías del Grupo Allianz, ubicadas en la Carrera 13 A No. 29 ? 24 de Bogotá, teléfono 5600600.

DECLARACIÓN: Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, y me obligo a actualizar o confirmar la información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Autorizo irrevocablemente a los médicos, clínicas, hospitales, EPS y demás establecimientos que me hayan brindado atención en servicios de salud, para suministrar la información sobre mi historia clínica y/o estado de salud que Allianz Seguros de Vida S.A. les solicite, aún después de mi fallecimiento.

Línea de Atención 018000 515656 opción 4

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, ENTENDO Y ACEPTO LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO DE SEGURO.

Se firma el presente certificado en la ciudad de Popayan a los 28 días del mes de Febrero del año 2017

Firma del Asegurado: _____

CC. _____



SEGURO DE HOGAR Y/O NEGOCIO
SOLICITUD / CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
ALLIANZ SEGUROS S.A.
NIT. 860.026.182-5

Seguros



Tomador por cuenta de sus clientes: Banco WWB S.A. Nit: 900.378.212-2 Póliza: 21639358 Crédito No: 030MH0407692
Cód. Oficina: 30 Nombre Oficina: MODELO Ciudad: Popayan Inicio Vigencia: 28/02/2017 Hora Inicio: 17:02:07 Fin Vigencia: 31/08/2019
Nombre de Analista: DOLLY NAYIBE CAMAYO LEDEZMA Iniciales: DNC C.C.: 25274529

INFORMACION ASEGURADO

Nombres y apellidos del asegurado: SILVIA ALINA Muñoz Tumíña C.C. X C.E.
No: 34570903 De: POPAYAN M F X Fecha de Nacimiento: 12/03/1976
Dirección domicilio: VEREDA LOS LLANOS DE LA ESCUAL Teléfono: Ciudad: Popayan
Dirección del riesgo asegurado: Vereda los llanos es afrente de la cancha Departamento: CAUCA Ciudad: Popayan
Uso del inmueble: Mixto Ubicación: Urbano

VALOR PRIMA TOTAL	PLAN 1
Incendio y/o rayo, explosión, extensión de amparos (huracán, granizo, tifón, tomado, caída de árboles, ciclón y vientos fuertes, caída de aeronaves y choques de vehículos terrestres)	\$ 15,000,000
Danos por agua y anegación, avalancha y deslizamiento	\$ 15,000,000
HMCCP - AMIT (Deducible del 10%)	\$ 15,000,000
Terremoto, temblor, erupción volcánica, tsunami (Deducible 2% sin valor mínimo)	\$ 15,000,000
Gastos derivados del siniestro (Gastos para limitar el siniestro, actos de autoridad, remoción de escombros), Reposición de escrituras y/o Planos	\$ 1,500,000
Valor Prima Mensual	\$ 5,776
Iva	\$ 1,097
Valor Prima Total	\$ 206,190

Nota: 1. El valor asegurado de los bienes que se amparan bajo esta póliza es el equivalente a su valor de reconstrucción para edificaciones, valor de reposición o reemplazo para contenidos y valor de costo para mercancía, los cuales deben ser de la misma naturaleza y tipo, pero no superiores ni de mayor capacidad al monto asegurado. 2. Se aseguran riesgos de uso comercial y familiar ubicados en el perímetro urbano y rural en estrato 1 en adelante. 3. Toda indemnización que la Compañía pague determinará la reducción en igual cantidad de la suma asegurada de los amparos afectados y no podrá ser restablecida durante el resto de su vigencia. Deducibles: Terremoto, temblor o erupción volcánica dos por ciento (2%) aplicado al valor de la pérdida, sin mínimo AMCCPH, Avit, Terremoto diez por ciento (10%) de la pérdida. Demás amparos sin deducibles. El máximo valor asegurado individual, incluyendo el inmueble y los contenidos, por póliza que el asegurado tenga suscrita con Allianz Seguros S.A., donde figure como tomador "BANCO WWB S.A.", durante la vigencia del presente contrato, será de hasta \$30.000.000. El resumen de las condiciones particulares se encuentra publicado en la página web www.bancowwb.com. Las condiciones generales de la póliza se encuentran publicadas en la página web www.allianz.co

OBSERVACIONES

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL AMPARO INDIVIDUAL: La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato, acorde con el artículo 1058 del Código de Comercio.

Las condiciones generales del contrato de seguros se encuentran publicadas en la web www.bancowwb.com

La pérdida cubierta por la presente póliza dará origen a un evento, sin exceder el total del valor asegurado, pero si varias de las coberturas contratadas ocurren dentro de cualquier periodo de 72 horas consecutivas durante la vigencia de la póliza, se entenderá como un solo siniestro y la responsabilidad máxima de la Compañía que se cause deberá estar comprendido en una sola reclamación sin exceder el límite dado por cobertura (\$15.000.000).

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he indagado y he recibido la información sobre las características de los productos o servicios, mis derechos y obligaciones, las condiciones, las tarifas o precios y la forma para determinarlos y las medidas para el manejo seguro del producto o servicio que solicito. Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, y me obligo a actualizar o confirmar la información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Cláusula de Autorización protección de datos personales: Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, utilice, administre, transfiera y reporte mis datos personales a sus empresas relacionadas y/o vinculadas, así como a sus aliados comerciales; lo anterior, con fines estadísticos y/o académicos; así como comerciales, para lo cual la compañía aseguradora se compromete a efectuar el tratamiento de mis datos personales de manera leal, lícita, segura y confiable para los fines señalados y de acuerdo con lo dispuesto en las políticas de tratamiento de información y aviso de privacidad que declaro conocer y que podré consultar permanentemente en la siguiente dirección electrónica <http://www.allianz.co>.

En caso de reclamación puede comunicarse a la Línea de Atención al Cliente: 018000 515656 opción 4

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, ENTENDO Y ACEPTO LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD/CERTIFICADO DEL SEGURO.

Se firma el presente certificado en la ciudad de a los días del mes de del año

Firma del Asegurado

Número de Identificación

SOLICITUD DE SEGURO

- SEGURO DE VIDA DEUDORES ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.: Contra los riesgos de muerte e incapacidad total y permanente, actuado como tomador el BANCO WWB S.A. por cuenta de sus deudores respecto del saldo de los créditos adeudados.
- SEGURO DE VIDA VOLUNTARIO ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.: Tomado a potestad del deudor contra el riesgo de muerte, con un amparo básico equivalente al pago de una prima a los beneficiarios determinados por el mismo en caso de muerte.

INCLUYE SEGURO VOLUNTARIO?	NO	SI	OFICINA	CÓDIGO DE OFICINA
		X	MODELO	30

ANALISTA DE CREDITO	INICIALES ANALISTA	No. DE CEDULA
DOLLY NAYIBE CAMAYO LEDEZMA	DNC	25274529

TOMADOR	NIT	CREDITO No.
BANCO WWB S.A.	900.378.212-2	030MH0407692

ASEGURADO			
NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO IDENTIFICACION: CC
SILVIA ALINA	Muñoz	Tumiña	No. 34570903

FECHA DE NACIMIENTO			DIRECCION RESIDENCIA	CIUDAD	TELEFONO	CELULAR
DD	MM	AA	VEREDA LOS LLANOS DE LA ESCUAL	Popayan		3208864524
12	03	1976				

BENEFICIARIOS		
NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	COBERTURA %
Luisa fernanda Ballesteros Muñoz	Hijo(a)	100

He sido informado que la mora en el pago de la prima del seguro produce la terminación automática del contrato y de la cobertura, lo que ocurrirá en el caso del seguro voluntario "Voy Seguro" a partir del día 61 de mora y en el caso del seguro de vida deudores partir del día 121 de mora. Para los dos seguros igualmente el contrato y la cobertura finalizará automáticamente al momento de terminar la deuda con el Banco WWB S.A.

Autorizo expresamente a cualquier entidad prestadora de servicios de salud (IPS), entidad promotora de salud (EPS), administradora de régimen subsidiado en salud (ARS) o administradora de Riesgos Laborales (ARL) a suministrar a los médicos de la aseguradora mi información médica o clínica, relevando para el efecto a las entidades mencionadas de la reserva médica establecida en la Ley 23 de 1981.

Este formulario opera a partir de la fecha de diligenciamiento, anula y reemplaza automáticamente cualquier otro formulario diligenciado anteriormente o cualquier designación de beneficiarios que se haya hecho antes y que corresponda al crédito en mención.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
DD	MM	AA
28	02	2017

CIUDAD: Popayan

No. DOCUMENTO

FIRMA DEL SOLICITANTE

H= préstamo
Agosto 2013



Apreciado (a) Cliente (a):

El Banco WWB le da la bienvenida como cliente y usuario de sus productos financieros. Este es el inicio de una relación comercial de largo plazo y estaremos dispuestos a brindarle un excelente servicio.

Para garantizar su satisfacción y nuestro compromiso, es importante que conozca las políticas y procesos de nuestros productos de crédito y ahorro, los cuales resumimos en esta comunicación. Nuestro interés es orientarlo financieramente; por lo cual, le recomendamos leer detenidamente no solo esta comunicación sino cualquier documento suministrado por el Banco WWB y que haga parte del compromiso financiero con nosotros.

Pago de sus cuotas

- Podrá realizar sus pagos en cualquiera de nuestras oficinas del país ó en los puntos de recaudo autorizados de Efecty y/o Baloto.
- En los lugares donde no tenemos oficinas, ofrecemos el servicio de recaudo a través de corresponsales autorizados por el Banco WWB y puede usar el más cercano a su negocio o domicilio.
- Los abonos que efectúe a cualquiera de sus créditos se aplicarán en el siguiente orden: 1) a la prima de seguros, 2) a los intereses moratorios y sanciones, si los hay; 3) a las comisiones e IVA; 4) a los intereses corrientes y 5) Finalmente a capital.
- Cuando recibe su crédito recibe también un plan de pagos que facilita el pago cumplido de las cuotas de su crédito. Si su crédito tiene cuotas variables, mensualmente se le enviará un extracto con el valor exacto a cancelar.
- El incumplimiento del pago en la fecha estipulada en el plan de pagos, de cualquiera de las cuotas o pago parcial, conlleva la ejecución de actividades de cobro adicionales que implican costos para el cliente. Estos costos, sólo se generan si usted permanece en mora. Las tarifas que se aplican serán las vigentes al momento del proceso.

Gestión de Cobranza

La gestión de cobranza está enfocada a mantener y mejorar una relación comercial activa, de tal forma que usted siempre tenga disponible su crédito. Existe cobranza preventiva, administrativa, pre judicial, cobranza judicial y es importante que conozca en qué consiste cada una:

Cobranza preventiva: Es la gestión que se realiza con el ánimo de recordarle con algunos días de anticipación, la fecha de su próximo pago.

Cobranza administrativa: Gestión de cobro que se realiza a partir del primer día de mora en el pago.

- **Implica gestiones de cobro:** Como llamadas, citaciones, envío de avisos de cobro, acuerdo de pago, visitas a la casa o negocio incluso del codeudor quien se contactará en los números de teléfono y direcciones suministrados por usted en el momento del diligenciamiento de la solicitud de vinculación. Le recomendamos mantener los datos actualizados en caso de cambio de residencia y/o lugar de trabajo.
- **Cobro de intereses de mora:** Se aplican a la tasa máxima permitida por Ley, desde la fecha en que se produzca el incumplimiento. En caso de que el saldo a su cargo haya sido reestructurado o se haya acogido a algún tipo de acuerdo de pago, usted podrá ser contactado antes de la fecha límite de pago de manera preventiva, para efectos de recordar los compromisos adquiridos.
- **Cobro de gastos por gestión de cobranza:** Debe asumir los gastos que se derivan de las acciones y gestiones que realiza el Banco WWB, con el propósito de recuperar y normalizar el pago de la obligación en mora.
- **Pérdida de Oportunidades:** Su mal comportamiento en el pago podría limitar sus oportunidades en cualquier institución del sistema financiero y comercial.

Cobranza pre-judicial y judicial: Gestión de cobro que se realiza antes de iniciar proceso ejecutivo y durante el trámite ante juzgado, buscando el pago de la obligación.

El Banco WWB atenderá las instrucciones que impartan los funcionarios judiciales de conformidad con las disposiciones legales aplicables y el cliente en mora asumirá la totalidad de los gastos derivados de esta gestión. Independiente de los días de mora, si el crédito se encuentra en gestión de Abogado se cobrará hasta un 20% sobre el valor a pagar o abonar, por los honorarios profesionales.

Cuenta de Ahorros

Quien abre su cuenta de ahorros con el Banco WWB puede disfrutar de los siguientes beneficios:

- Se le reconocen intereses diarios, los cuáles son liquidados sobre sus saldos diarios; estos intereses serán consignados en su cuenta al final del mes, lo que garantiza el valor de su dinero.
- Puede marcar su cuenta como exenta del gravamen a los movimientos financieros (4x1.000), si no tiene otra cuenta exenta registrada en otra Entidad Bancaria.
- Acceso al detalle de los movimientos de su cuenta de ahorros mediante estados de cuenta que podrá solicitar en la oficina donde realizó la apertura de la cuenta.
- Cuenta con disponibilidad inmediata y total de su dinero en la agencia de radicación de la cuenta de ahorros.
- Puede realizar depósitos en cheques locales en la misma ciudad; los recursos estarán disponibles en 4 días hábiles y cuando se haya hecho efectivo el cobro del cheque.
- La cuenta se encuentra cubierta hasta por veinte millones de pesos por el seguro de depósito de Fogafin. Este seguro aplica para la recuperación de su dinero ante una eventual situación de liquidación forzosa administrativa.
- Para obtener mayor información sobre el producto, puede consultar el reglamento de la sección de ahorros entregado en la oficina donde realizó la apertura de la cuenta.
- Cuando la apertura de la cuenta de ahorros se derive de un proceso de crédito:
 - ✓ Esta cuenta no tendrá costos mensuales por comisiones o cuotas de manejo, lo que garantiza la disponibilidad total de su dinero.
 - ✓ No se exigen saldos mínimos mensuales y su cuenta siempre está activa.
 - ✓ ~~Cero costos adicionales de comisión por consignaciones en efectivo o cheques locales en nuestra red de oficinas en todo el país.~~
- Cuando la apertura de cuenta no se derive de un proceso de crédito, esta podrá tener costos asociados los cuáles podrá consultar en nuestro sitio web www.bancowwb.com.

Defensor del Consumidor Financiero

El Defensor del consumidor financiero es el Dr. Dario Laguado Monsalve y su suplente el Dr. Rafael Eduardo Wilches Durán a quienes puede contactar en Bogotá en los teléfonos y/o fax 5439850-2351604 o en la Calle 70 A No. 11-83, correo electrónico reclamaciones@defensorialq.com.co en el horario 8:30 a.m.-12:30p.m. y 2:30 p.m. a 5:30 p.m.

Seguros de su compromiso como cliente del Banco WWB le ofrecemos una alternativa para brindarle información de productos, recibir solicitudes, sugerencias y reclamaciones. Lo invitamos a usar la Línea Nacional Gratuita 018000 515656 que puede marcar desde su celular o desde cualquier ciudad del país y desde Cali el 5240102. Visite nuestro sitio web www.bancowwb.com donde conocerá en detalle de nuestra actividad, conocer sus obligaciones, deberes y derechos como cliente y podrá encontrar información de tasas y tarifas vigentes.

Anexo a esta carta le entregarán un plegable que contiene recomendaciones para el manejo y la seguridad de su dinero. Estamos seguros que este es el inicio de una relación fundamentada en la transparencia, la claridad en la información y el respeto por las personas.

Cordialmente,

Vicepresidente Comercial
Banco WWB S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO



INFORMACION DEL CREDITO



Agencia
MODELO

1409948
VIGENTE

Cliente: 34570903 - SILVIA ALINA MUNOZ TUMINA
Número de Crédito: 030MCLI00344
Tipo: PREFERENCI
Segmento: MICROCREDITO
Número de Cuenta: 0
Observaciones: ok cumple
Fecha Solicitud: 2013-08-08
Fecha Otorgamiento: 2013-08-08

Moneda: COP
Monto: 1.000.000
Plazo: 12
Periodicidad de Pago: Vencido
Forma de Pago: Mensual
Tipo Tasa: Fija
Tasa de Interés de Mora EA: 49.03 %
Tasa Efectiva Anual: 36.71 %

Plan de Inversión

Monto Para Capital de Trabajo: 1.000.000

Destino de los Fondos:
Activo Fijo

Nota1: El rubro honorarios y comisión se refiere al artículo 39 de la ley 590 de 2.000 y sólo aplica para los créditos microempresariales.

*Si los honorarios y comisión es anticipada, este rubro se verá reflejado en el desembolso.

**Si los honorarios y comisión es diferido, este rubro se verá reflejado en la cuota del crédito.

Detalle de los cargos descontados en el desembolso

Cuenta	Valor
CARTERA	1.000.000
* HONORARIOS Y COMISION ANTICIPADA (0%)	0
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	0
CONSULTA A DATA CREDITO	0
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	0
CONSULTA A CIFIN	0
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	0
FONDO NACIONAL DE GARANTIAS (FNG)	0
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	0
CANCELAR OPERACIÓN ANTERIOR	0
TOTAL:	1.000.000

Detalle de los cargos descontados en la cuota del crédito

Nota2: Para los créditos con tasa variable, este perfil de pagos estará sujeto a la variación del DTF.

Nota3: El rubro impuestos corresponde a los impuestos por comisión diferida más los impuestos de seguro todo riesgo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cuota	Vencimiento	Capital	Principal	Interés	Seguro Deudor	Seguro Todo Riesgo	Seguro Vida Voluntario	** Honorarios y Comisión Diferida (0 %)	Impuestos	Cuota
1	2013-09-16	934.436	65.564	33.440	394	0	0	0	0	99.398
2	2013-10-16	860.101	74.335	24.669	394	0	0	0	0	99.398
3	2013-11-16	783.804	76.297	22.707	394	0	0	0	0	99.398
4	2013-12-16	705.492	78.312	20.692	394	0	0	0	0	99.398
5	2014-01-16	625.113	80.379	18.625	394	0	0	0	0	99.398
6	2014-02-17	543.162	81.951	17.053	394	0	0	0	0	99.398
7	2014-03-17	458.497	84.665	14.339	394	0	0	0	0	99.398
8	2014-04-16	371.194	87.303	11.701	394	0	0	0	0	99.398
9	2014-05-16	281.990	89.204	9.800	394	0	0	0	0	99.398
10	2014-06-16	190.431	91.559	7.445	394	0	0	0	0	99.398
11	2014-07-16	96.454	93.977	5.027	394	0	0	0	0	99.398
12	2014-08-16	0	96.454	2.546	394	0	0	0	0	99.394
Son:	12		1.000.000	188.044	4.728	0	0	0	0	

Condiciones:

- El valor de la prima de seguros podrá modificarse de acuerdo con el valor negociado con la Compañía de Seguros y en consecuencia las primas a pagar por el deudor podrán ser revisadas y actualizadas durante la vigencia del crédito. En todo caso, las modificaciones serán notificadas previamente por el BANCO WWB S.A. con la antelación requerida por Ley por los canales usados habitualmente por el BANCO WWB S.A. para estos efectos.
- Si la operación de crédito o la sumatoria de los saldos de los créditos adeudados superan los ochocientos ochenta (880) SMMLV, el BANCO WWB S.A. no está obligado a recibir el pago total o parcial antes de los vencimientos estipulados; y en caso de producirse un prepago cualquiera en el evento antes señalado, se deberá indemnizar al BANCO WWB S.A. hasta con el 5% del valor prepago, en el momento en que se realice el prepago.

GENERADO POR AQS
CREDITO 030MCLI00344
FECHA 08-AUG-13
CEDULA\NIT 34570903
CLIENTE SILVIA ALINA MUNOZ TUMINA
LINEA MCLI
APROBADO 1,000,000
CARTERA 1,000,000
OTROS CARGOS 0
CANCELAR OPERACION ANTERIOR 0
TOTAL A ENTREGAR POR EL CREDITO 1,000,000

RECIBI LA SUMA DE:
UN MILLON PESOS

CAJA

SILVIA ALINA MUNOZ TUMINA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

LIQUIDACION DE CESANTIAS Y PRESTACIONES SOCIALES

UNION DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA ENERGETICA NACIONAL - UTEN -

NIT: 900262482-5

Nombre: HAROLD HENRY CERON ORTEGA
Cedula Ciudadanía No. 76327830
Cargo: CUADRILLA ATENCION DE DAÑOS Atención de daños
Fecha Ingreso: 02/02/2012 Fecha de Retiro: 29/02/2016

Compensacion Mensual...AÑO 2016.....	\$ 1,224,525
Participacion Adicional.....	\$ 244,905
Auxilio de transporte.....	\$ 77,700
COMPENSACION PROMEDIO.....	\$ 1,547,130
TOTAL TIEMPO DE SERVICIO..... Días	1469
TIEMPO DE SERVICIOS PARA CESANTIAS AÑO 2016....Días	60
Días en cesantias e intereses	60
CESANTIA BRUTA AÑO 2016.....	\$ 257,855
Intereses a las Cesantias	\$ 5,157
TOTAL Cesantias más intereses.....	\$ 263,012

PRESTACIONES

Prima de servicios 60 días.....	\$ 257,855
Numero de Días en Vacaciones	749
Vacaciones	1,528,615

TOTAL CESANTIAS + PRESTACIONES.....	\$ 2,049,483
Compensacion por mutuo acuerdo	\$ 5,833,365
Compensacion Adicional	\$ 1,178,968
Total compensacion por mutua acuerdo	\$ 7,012,333

DEDUCCIONES

Libranza Comfacaucá	
Colectivicemos	
Embargos	
Total Descuentos	\$ 0
TOTAL A PAGAR.....	\$ 9,061,816

Declaro que la anterior liquidación es correcta y que con esta suma de NIT 900262482-5 (\$9061816) que recibí, queda a PAZ Y SALVO hasta el día 30 de febrero de 2016, en cuanto se refiere a salarios, prestaciones sociales y dotación a que tengo derecho, de conformidad con las disposiciones legales vigentes.

Para constancia se firma a los 29 días del mes de febrero de 2016

Harold Henry Ceron Ortega
Firma del afiliado
Numero de cedula 76.327.830 pop.

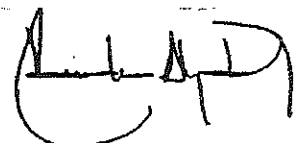
**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A. con NIT. 800.144.331-3**

Certifica que:

El(la) Señor(a) **HAROLD HENRY CERON ORTEGA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **76,327,830**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR** con un saldo a la fecha de \$ 5,704,841.86.

Empresa	Nit	Saldo Portafolio Largo Plazo	Saldo Portafolio Corto Plazo	Saldo Total
UNION DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA ENERGETICA -UTEN- SU	900262482	\$4,244,902.01	\$1,459,939.85	\$5,704,841.86
TOTAL		\$4,244,902.01	\$1,459,939.85	\$5,704,841.86

La presente certificación se expide a solicitud de **HAROLD HENRY CERON ORTEGA** a los 07 días del mes de Junio de 2016.



Gerente de Clientes



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor (a) HAROLD HENRY CERON ORTEGA, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía 76,327,830, se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR desde el 16/07/2010, y presenta los siguientes saldos promedio de la cuenta durante los últimos SEIS (6) meses:

Portafolio	Saldo Promedio	Saldo en Letras
Largo Plazo	\$4,147,588.75	CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS
Corto Plazo	\$721,726.75	SETECIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS

y saldos a la fecha:

Saldo Total Portafolio Largo Plazo	\$4,247,767.81
Saldo Total Portafolio Corto Plazo	\$1,460,412.29
Saldo Total de la Cuenta	\$5,708,180.10

de los cuales esta administradora inmovilizó por expresa solicitud del afiliado, los siguientes valores, mientras se encuentre vigente su Postulación, en los términos de los Art. 25 y 26 del Decreto 975 del 31 de marzo de 2004.:

Fecha	Tipo ID	ID	Entidad	Valor
02/09/2014	NIT	900730367	CIUDELA SAN EDUARDO	\$2,156,000.00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 08 días del mes de Junio de 2016.

Gerente de Clientes

E. prestano



Apreciado (a) Cliente:

¡Felicitaciones por la decisión que acaba de tomar! Gracias por elegirnos como la alternativa para conseguir el dinero que su negocio necesita, esperamos responder a la confianza que ha depositado en nosotros.

Con su elección hoy tiene una excelente oportunidad para el desarrollo de su negocio y el mejoramiento de su calidad de vida y la de su familia. A partir de este momento, usted es un cliente del Banco WWB y podrá acceder a todos nuestros productos y servicios.

Podrá realizar sus pagos en cualquiera de nuestras oficinas, en los puntos de recaudo autorizados de Efecty y/o Baloto o en el CNB (Corresponsal No Bancario), más cercano a su negocio o domicilio.

Usted cuenta con un plan de pagos para dar estricto cumplimiento al pago de cada una de las cuotas de su crédito en la fecha pactada, este plan de pagos puede obtenerlo en la oficina en la que realizó el desembolso. Si su desembolso se realizó en un CNB (Corresponsal No Bancario) puede reclamarlo en la oficina a la que este adscrito el CNB.

A partir de este momento es importante su compromiso con el pago oportuno de sus cuotas en las fechas pactadas, su cumplimiento le permite acceder a otros beneficios y de esta forma apoya el trabajo de otros Microempresarios, que como usted, quieren acceder a un crédito.

Estas son las condiciones y compromisos que como cliente del Banco WWB usted adquiere desde este momento:

✓ Los abonos que efectúe a cualquiera de sus créditos se aplicarán en el siguiente orden: a) A la prima de seguros, b) A los intereses moratorios y sanciones, si los hay; c) A las comisiones e IVA; d) A los intereses corrientes y e) Finalmente a capital.

✓ El incumplimiento en el pago de cualquiera de las cuotas implica la ejecución de actividades de cobro adicionales a las de administración de un crédito al día, para lo cual el Banco WWB cuenta con un área de cobranzas, calificada. Esta gestión de cobro implica costos, que únicamente se generan, si usted entra y permanece en mora.

POLITICAS DE GESTIÓN DE COBRO PREJUDICIAL

Están enfocadas a mantener y mejorar una relación comercial activa, de tal forma, que usted siempre tenga disponible su crédito y se realiza con:

- a) **Gestiones de Cobro:** Llamadas, citaciones, envío de avisos de cobro; visitas a la casa o negocio incluso del codeudor quien se contactará en los números de teléfono y direcciones suministrados por usted en el momento del diligenciamiento de la solicitud de vinculación. Recuerde que es su responsabilidad mantener los datos actualizados en caso de cambio de residencia y/o lugar de trabajo.
- b) **Cobro de Intereses de Mora:** A la tasa máxima permitida por Ley, desde la fecha en que se produzca el incumplimiento. En caso de que el saldo a su cargo haya sido reestructurado o se haya acogido a algún tipo de acuerdo de pago, usted podrá ser contactado antes de la fecha límite de pago de manera preventiva, para efectos de recordar los compromisos adquiridos.
- c) **Pérdida de Oportunidades:** Su mal comportamiento en el pago podría limitar sus oportunidades en cualquier institución del sistema financiero y comercial.

COBRANZA JUDICIAL

En lo que se refiere a la cobranza judicial, la entidad atenderá las instrucciones que impartan los funcionarios judiciales, de conformidad con las disposiciones legales aplicables y, el cliente en mora asumirá la totalidad de los gastos derivados de esta gestión.

SERVICIO AL CLIENTE

Para el manejo seguro de su dinero, le recomendamos tener en cuenta los lineamientos incluidos en el plegable de seguridad anexo a la presente carta.

Para atender sus solicitudes, hemos dispuesto la Línea Nacional Gratuita 018000 515656 desde cualquier ciudad del país y desde Cali el 5240102 donde daremos trámite a sus solicitudes de crédito e información de sus productos sin salir de su negocio.

Lo invitamos a ingresar a www.bancowwb.com en donde encontrará toda la información de interés y de servicio del Banco WWB.

Estamos seguros que este es el inicio de una excelente relación comercial con usted, la cual se fundamenta en la transparencia, la claridad en la información y el respeto por las personas.

Cordialmente,

VICEPRESIDENTE COMERCIAL



Fecha Proceso: 14/05/2009 15:29

Crédito: 1030MP-13099-1 **Cedula:** 34570903
Nombre: MUÑOZ TUMIÑA SILVIA ALINA
Analista: CALVACHE CASTRO ARY FERNANDO
Monto: 2,000,000

Vencimiento: 10/05/2011

Amortización: 720 días.

No. Cuotas: 24

Segmento: MICROEMPRESA

Observaciones:

1. HORARIO DE ATENCIÓN :

2. Su crédito será evaluado también por la puntualidad en el pago de sus cuotas.
Sea puntual en sus pagos y así obtendrá fácil y rápidamente la renovación de su crédito para capital de trabajo y activos fijos.

10/06/2009	1	110,964	1,938,559	✓
10/07/2009	2	116,911	1,876,642	✓
10/08/2009	3	116,911	1,813,049	✓
10/09/2009	4	116,911	1,747,734	✓
10/10/2009	5	116,911	1,680,650	✓
10/11/2009	6	116,911	1,611,750	✓
10/12/2009	7	116,911	1,540,984	✓
11/01/2010	8	116,911	1,468,302	✓
10/02/2010	9	116,911	1,393,652	✓
10/03/2010	10	116,911	1,316,980	✓
10/04/2010	11	116,911	1,238,232	✓
10/05/2010	12	116,911	1,157,352	✓
10/06/2010	13	116,911	1,074,281	✓
10/07/2010	14	116,911	988,961	✓
10/08/2010	15	116,911	901,330	✓
10/09/2010	16	116,911	811,326	✓
11/10/2010	17	116,911	718,886	✓
10/11/2010	18	116,911	623,942	✓
10/12/2010	19	116,911	526,428	✓
10/01/2011	20	116,911	426,272	✓
10/02/2011	21	116,911	323,404	✓
10/03/2011	22	116,911	217,750	✓
10/04/2011	23	116,911	109,236	✓
10/05/2011	24	114,694	0	✓

Lineas de Servicio al Cliente:

Para tramitar sus quejas, reclamos y solicitudes de crédito, usted puede hacerlo en Cali al 5240102. Otras ciudades 01-8000-51-56-56 (Horario: Lunes a Viernes de 8:00 am a 6:00 PM).

Correo Electrónico: servicioalcliente@fwwbcol.org

Defensor del cliente: Dr. Carlos Alberto Espindola

Todo reclamo debe enviarse por escrito con todos sus datos personales.

Dirección: Calle 21 Norte No. 5AN-45 Piso 6, Edificio Gualcaia, Cali-Valle.

El valor de la prima de seguros podrá modificarse de acuerdo con las primas negociadas con la compañía de seguros y en consecuencia las primas a pagar por el deudor podrán ser revisadas y actualizadas durante la vigencia del crédito.

Ahora usted también puede pagar las cuotas de su crédito en los puntos Baloto autorizados. Identifiquelos con nuestro logo. Este servicio tiene un costo de 1050 + IVA e incrementará el valor de la cuota que usted cancela normalmente en nuestras oficinas (Puede verificarse en el recibo generado por el punto Baloto).

Abstengase de cancelar dinero adicional al establecimiento.

RECLAME EL RECIBO CORRESPONDIENTE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR CUALQUIER PAGO!
ESTE RECIBO ES EL UNICO DOCUMENTO PARA COMPROBAR DICHA CANCELACION



ORGANISMO TÉCNICO DE INSPECCIÓN OTI
ACTA DE INSPECCIONES DE INSTALACIONES NUEVAS PARA EL SUMINISTRO DE GAS

REG: 0718
V2.02.2013

DATOS DEL CLIENTE		FECHA Y HORA		No.	
Nombre del cliente:	Alfonso Gómez	AA	MM	DD	
Código del cliente:	720003	14	03	10	
Dirección:	Calle 100 No. 100-100	Hora inicial:		64872	
Ciudad y/o Municipio:	Bogotá	Hora final:			
Barrio:	La Candelaria	TIPO DE SERVICIO			
		Residencial:	<input checked="" type="checkbox"/>	Unifamiliar:	<input type="checkbox"/>
		Comercial:	<input type="checkbox"/>	Multifamiliar:	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN CONSTRUCTOR INSTALACIÓN		INFORMACIÓN DEL INSTALADOR	
Nombre:	Alfonso Gómez	Nombre:	Alfonso Gómez
C.C. o NIT:	11.100.000-2	Dirección:	C.C. o NIT:
Dirección:	Calle 100 No. 100-100	Certificado de competencia laboral?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Inscripción en el registro único de importadores y fabricantes de la SIC. No		Expedido por:	Número certificado:
		Vigencia:	Categoría:
		Construyó <input type="checkbox"/>	Instala Artefactos <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN A RELACIONAR POR PARTE DEL CLIENTE				SI	NO	NA
Planos Isométricos: Indicando la firma constructora de la instalación (razón social, representante legal, Nit, nombre, apellidos, No. documento de identidad, teléfono), el trazado y diámetros de la tubería, ubicación de los Gasodomésticos y de las válvulas de corte.						
Memorias técnicas en original donde se establezcan los cálculos de ventilación, máxima potencia a instalar, la máxima potencia permitida en kilovatios para cada punto de salida y la presión de suministro de gas que se obtendrá en el mismo, cálculos de diámetros y presiones, firmado por el responsable de la construcción de la instalación.						
Certificado de competencia laboral (tanto del que construye la instalación, como quien realiza la adecuación del gasodoméstico, en el que se evidencia quien lo expidió, fecha y vigencia.).						
Certificado de materiales: (mediante cualquiera de los siguientes documentos: Certificado de conformidad o Declaración del distribuidor o comercializador del producto autorizado para Colombia o Informe de resultados de ensayos realizados al producto por el fabricante o distribuidor)						

EVALUACIÓN DE RECINTOS					
RECINTO N°1			RECINTO N°2		
No.	EQUIPO DE CONSUMO	POTENCIA	No.	EQUIPO DE CONSUMO	POTENCIA
1	Calentador	3.0 KW	1		
2			2		
3			3		
P= TOTAL INSTALADA		3.0 KW	P= TOTAL INSTALADA		
V= VOLUMEN DEL RECINTO:			V= VOLUMEN DEL RECINTO:		
Alto:	Ancho:	Largo:	Alto:	Ancho:	Largo:
2.0	3.0	1.0			
Volumen Adyacente:			Volumen Adyacente:		
Volumen (m³) Total:			Volumen (m³) Total:		
Potencia Máxima a Instalar (Kw):			Potencia Máxima a Instalar (Kw):		
Recinto Confinado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Ventilado SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Recinto Confinado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Ventilado SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
Superior: Área mínima (cm²):			Superior: Área mínima (cm²):		
Inferior: Área abertura (cm²):			Inferior: Área abertura (cm²):		

CENTRO DE MEDICIÓN Y REGULACIÓN			
	NA	SI	NO
Centro de Medición y Regulación ubicada en sitio ventilado o de fácil acceso.			
Centro de Medición y Regulación no expuesto a daño mecánico			
Presencia de conexiones eléctricas en el recinto del centro de Medición			
Ausencia de válvula de corte antes del medidor.			
Fugas en el centro de Medición / Regulación.			
La profundidad de nicho permite albergar el medidor.			
La Válvula suspende el paso de Gas cuando se cierra			
La capacidad del medidor es adecuada para la carga prevista.			
Medidor nivelado			
Centro de medición Hermético al interior de la vivienda			
Medidor ubicada a nivel del piso			

INSTALACIÓN INTERNA Y ACCESORIOS			
	NA	SI	NO
El diámetro de la tubería es suficiente			
El Distanciamiento de las tuberías de la instalación que se encuentran protegidas respecto a líneas de otros servicios.			
Tuberías con uniones mecánicas que pasa por baño o dormitorios sin ventilación suficiente y tiene camisa y es inadecuada			
La tubería instalada no afecta elementos estructurales o pasa por sitios prohibidos			
La tubería instalada no pasa por sótanos y/o garaje sin contar con la ventilación adecuada			
Protección de la tubería contra corrosión y daño mecánico			
Tubería no presenta estrangulamiento en tramo visible			
Válvulas de paso no ubicadas en un sitio que impide su maniobrabilidad			
Existencia de válvula de paso			
El Isométrico corresponde al trazado de la instalación.			
Materiales instalados son los autorizados			
El resane garantiza la protección de la tubería embebida			
Distancia de los dispositivos de anclaje			

ARTEFACTOS A GAS, CONEXIONES, VENTILACIONES			
	NA	SI	NO
Conector del artefacto a gas no presenta estrangulamiento.			
Conector del artefacto a gas no está en contacto con partes calientes y/o agentes químicos			
Ausencia de anclaje en las válvulas de paso de los artefactos			
Artefacto a gas que precisando conducto de evacuación no lo tiene o es inadecuado			
Artefacto eléctrico convertido a Gas Combustible			
Artefacto a gas que garantiza su operabilidad			
La presión de servicio es la recomendada por el fabricante del equipo.			
Artefactos a gas instalados a > 2000 msnm. (calentadores especiales)			
Ubicación de calentador especial	Exterior	Interior	

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN			
Se realizaron ajustes en la instalación y se verificaron durante la inspección:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Se hizo entrega por parte de la empresa distribuidora de un manual de funcionamiento y seguridad:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Instalación Apta para servicio:	<input type="checkbox"/>	Instalación incompleta:	<input type="checkbox"/>
Instalación Rechazada:	<input type="checkbox"/>	Instalación en servicio	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Instalación Certificada:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Este certificado tiene validez hasta la próxima revisión o hasta una nueva certificación, siempre y cuando no se modifiquen las condiciones de la instalación inspeccionada y se realicen los mantenimientos a los gasodomésticos de acuerdo a las recomendaciones de los fabricantes. Se deja constancia que el usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación y se entregó material impreso, para este efecto. Así mismo se le informó sobre los requisitos mínimos de idoneidad y calidad de las instalaciones para suministro de gas, según la normalidad vigente. Referencia Normativa: Resolución 14471 de 2002 y sus modificaciones incorporadas en el Título II Capítulo Primero Numeral 1.2.6 de la Circular Única de la SIC - Resolución 0936 de 2009 del MCIT. Cuando el usuario realice modificaciones en sus instalaciones, éste deberá notificar inmediatamente a la empresa distribuidora que le esté suministrando gas combustible en el momento de la modificación, con el fin de que dicha modificación se revise frente a los requisitos señalados en el numeral 1.2.6 de la Resolución SIC-14471 de 2002. Dicha modificación y su constancia de recibido deberá ser realizada por escrito. Se deja constancia que el usuario fue informado y se le ofreció un dispositivo detector de monóxido de carbono en las siguientes características: 1). Active un mecanismo de advertencia, preferiblemente auditivo, a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm. 2). Garantice un funcionamiento continuo y permanente. 3). El usuario pueda directamente

FIRMA DEL CLIENTE:		FIRMA DEL INSPECTOR:	
NOMBRE DEL CLIENTE:		NOMBRE DEL INSPECTOR:	
C.C. N°:		COMP. LABORAL:	
		REGISTRO SIC:	



DISEÑO ISOMÉTRICO Y PRUEBA DE HERMETICIDAD DE INSTALACIONES INTERNAS

REG - 0302

V5.10.2012

DATOS DEL USUARIO

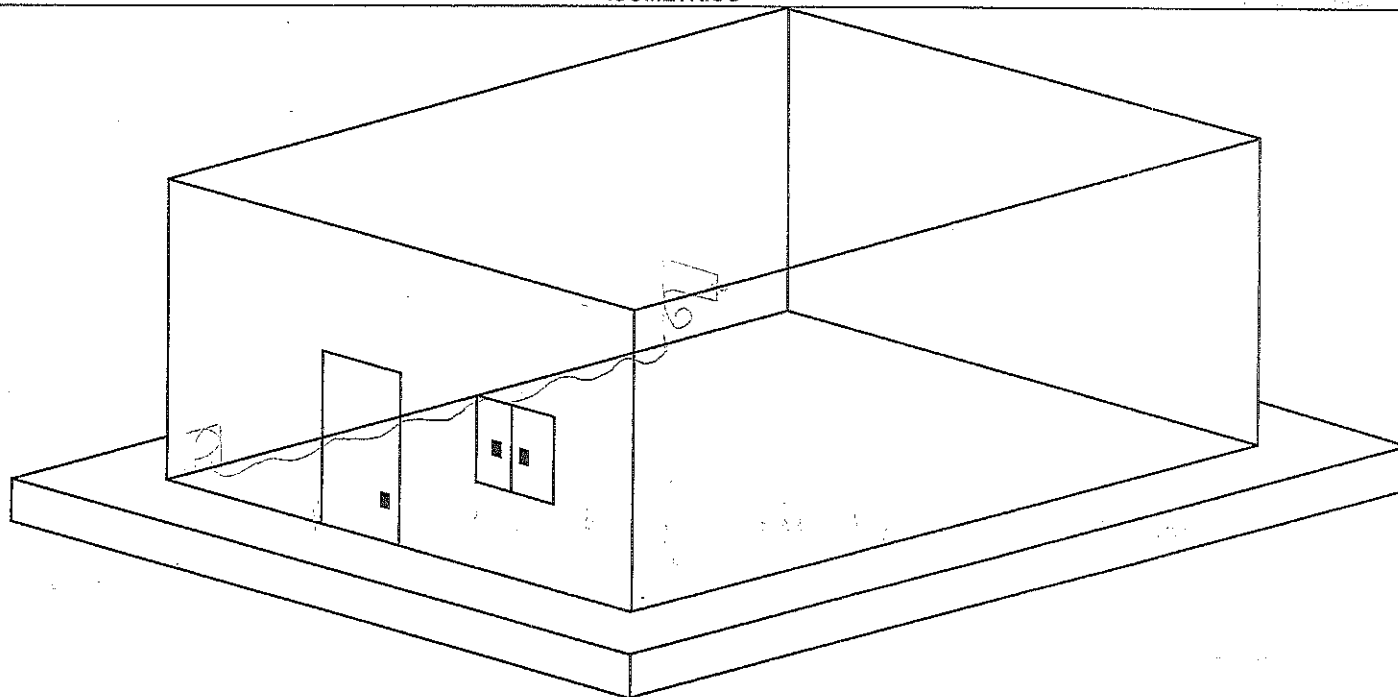
Ciudad: <u>Puerto Rico</u> Fecha: <u>24-06-2014</u>	Instalación para: gas combustible <u>G.N.</u>
Nombre del Usuario: <u>Silvia Alina Muñoz</u> Dirección: <u>Calle de los Llanos</u>	código: <u>269067</u> Barrio: <u>Los Llanos</u>
	No. Medidor: <u>7241735</u> Teléfono: <u>3209864524</u>

Nombre Constructor:	INGSURCOL S.A.S.	Registro SIC Constructora No.
Nombre del Instalador:	Milton Pittman	Registro SIC Instalador

Uso:	Tipo de tubería (metros)	Tipo de Instalación:	Medidor:
Residencial:	Galvanizada:	A la vista:	Marca: Melrex
Comercial:	PE:	Embebida:	Tipo:
Industrial:	Multicapa:	Mixta:	

DEFINICIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INSTALACIÓN (ACORDE A NTC 2505 Y RES. 14471 DE 2002 Y DEMÁS NORMAS APLICABLES)

ISOMÉTRICO



DISEÑO RED INTERNA

[illegible]

1. Cualquier modificación a esta instalación interna deberá ser notificada ALCANOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P., de acuerdo con el numeral 2.2.4 del Código de Distribución de Gas Combustible por redes.
2. El usuario declara haber recibido la capacitación sobre manejo seguro de su instalación o servicio de gas combustible y la Cartilla de Manejo y seguridad del gas natural.
3. Se informa al usuario que cada unidad residencial o comercial en la que se localice una instalación nueva que posea al menos un recinto en la cual la potencia nominal agregada conjunta de los artefactos a gas sea superior a 3.4 kw, tiene la posibilidad de dotarla como mínimo con un dispositivo detector de monóxido de carbono.

PRUEBA DE HERMETICIDAD

Fecha de prueba: 11-06-10		Hora Inicio:		Hora Finalización:		Presión Prueba: 10 PSI	
Tiempo de prueba: 10 min		No. Manómetro:		Resultado		OK	
Prueba realizada en presencia de:				C.C. No.			
Prueba realizada por: Miltona Pillimue				C.C. No. 10-454.601			
REVISOR		VERIFICADOR		VALIDADOR		USUARIO	
MILTONA. PILLIMUE							
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	

OBSERVACIONES GENERALES

No.

AA	MM	DD	Hora inicial:	62903
14	06	14	Hora final:	
TIPO DE SERVICIO				
Residencial:	<input type="checkbox"/>	Unifamiliar:	<input type="checkbox"/>	
Comercial:	<input type="checkbox"/>	Multifamiliar:	<input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN DEL INSTALADOR

Nombre: _____
 Dirección: _____ - C.C. o NIT: _____
 Certificado de competencia laboral? SI ☐ NO ☐
 Expedido por: _____ Número certificado: _____
 Vigencia: _____ Categoría: _____
 Construyó ☐ - Instaló Artefactos ☐

SI	NO	NA
----	----	----

--	--	--

VERIFICACION DEL CO ppm EN RECINTOS									
RECINTO N° 1		SI	CUMPLE	NO	RECINTO N°2		SI	CUMPLE	NO
1. Lect.					1. Lect.				
2. Lect.					2. Lect.				
3. Lect.					3. Lect.				

CALENTADOR TIPO	<u>A</u>	B1	B2	C	ACUML	ESPECIAL
-----------------	----------	----	----	---	-------	----------

Otro Tipo de Artefactos

Observaciones: *Trid. sp. obs. 1*

OBSERVACIONES: 1.500 GR. DURA Y DURA

1. Chlorophyll is the green pigment in plants that captures light energy.

[Handwritten signature]

2000-01-01 to 2000-01-01

© 2008 Pearson Education, Inc. All rights reserved. This publication is protected by copyright. Any unauthorized distribution or reproduction of this work may result in legal action against the individual(s) responsible.

[illegible]

CUMPLE

PRUEBA HERMETICA Serial de Equipo: 700001271
 AIRE O GAS INERTE ☐ DETECTOR CH4 ☐
 LINEA MATRIZ: _____
 CUMPLE SI ☐ NO ☐
 Presión Dinámica: _____ cpa
 Presión Estática: _____ cpa
 Cumple: SI ☐ NO ☐

CUMPLE

ISOMETRICO

sin suspirar sin peso

An isometric drawing of a rectangular box resting on a flat base. The box is shown from a three-quarter perspective. A dashed line is drawn to represent the hidden edge of the box, connecting the bottom-left corner of the front face to the bottom-right corner of the back face. The drawing is simple, with clean lines and no shading.

CUMPLE

ESQUEMA DE PLANTA

Se realizaron ajustes en la instalación y se verificaron durante la inspección: SI ☐ NO ☒

Se hizo entrega por parte de la empresa distribuidora de un manual de funcionamiento y seguridad: SI ☐ NO ☒

Instalación Apta para servicio: ☒ Instalación incompleta: ☐ Instalación Rechazada: ☐ Instalación en servicio: ☐

Instalación Certificada: SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐

Esta certificación tiene validez hasta la próxima revisión o hasta una nueva certificación, siempre y cuando no se modifiquen las condiciones de la instalación inspeccionada y se realicen los mantenimientos a los gasodómesticos de acuerdo a las recomendaciones de los fabricantes. Se deja constancia que el usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación y se entregó material impreso, para este efecto. Así mismo se le informó sobre los requisitos mínimos de idoneidad y calidad de las instalaciones para suministro de gas, según la normatividad vigente. Referencia Normativa: Resolución 14471 de 2002 y sus modificaciones incorporadas en el Título II Capítulo Primero Numeral 1.2.6 de la Circular Única de la SIC - Resolución 0936 de 2008 del MCT. Cuando el usuario realice modificaciones en sus instalaciones, éste deberá notificar inmediatamente a la empresa distribuidora su constancia de recibido deberá ser realizado por escrito. Se deja constancia que el usuario fue informado y se le ofreció un dispositivo detector de monóxido de carbono en las siguientes características: 1.) Active un mecanismo de advertencia, preferiblemente auditivo, a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm. 2.) Garantice un funcionamiento continuo y permanente. 3.) El usuario pueda directamente.

FIRMA DEL INSPECTOR: [Signature]
NOMBRE DEL INSPECTOR: [Signature]
COMP. LABORAL: [Signature]
REGISTRO SIC: [Signature]

Doctor:

MARIO OSWALDO ROSERO MERA

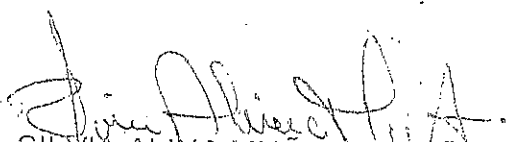
NOTARIO TERCERO DE POPAYAN

E. S. D.

SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, identificada con la cedula de ciudadanía numero 34.570.903 expedida en Popayán, mayor y vecina de Popayán (Cauca), obrando en nombre propio, por medio del presente manifiesto que otorgo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE a la Dra. MARÍA FERNANDA CAMPO CASTRO identificada con cédula ciudadanía Nro. 25.287.724 de Popayán (Cauca) y portadora de la Tarjeta Profesional Nro. 163.276 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura para que en mi nombre y representación realice todos los trámites y gestiones que sean necesarias y firme la escritura pública por medio de la cual transfiera a título de compraventa la OCHOCIENTAS MIL ACCIONES (\$ 800.000) acciones de dominio adquiridas en la sucesión de mi padre SILVIO FIDEL MUÑOZ BAOS quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía número 4.788.503 expedida en Totoro-Cauca, venta favor del señor PAUL ARBEY ANDRADE SALAZAR mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía número 1.061.688.584 expedida en Popayán hábil para contratar y obligarse soltero con sociedad patrimonial vigente; un inmueble de tipo rural consistente en un lote de terreno No 1 ubicada en el sector de las Guacas del Municipio de Popayán Departamento del Cauca, inscrito catastralmente con el número 000100020325000, registrado con folio de matrícula inmobiliaria No 120-172103 de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Popayán.

Mi apoderada queda ampliamente facultada firmar la correspondiente escritura pública, aclarar, adicionar, actualizar área, linderos o nomenclatura si es del caso aportar los datos y documentos que sean necesarios recibir y en fin para realizar a mi nombre todos y cada uno de los actos o manifestaciones que sean necesarios para el cumplimiento del presente mandato.

Atentamente,


SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA
C.C.34.570.903 de Popayán

ACEPTO,

MARIA FERNANDA CAMPO CASTRO,

CC. No. 25.287.724 de Popayán,

T.P. No 163276 del Consejo Superior de la Judicatura



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE
DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



63225

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el tres (03) de agosto de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Tres (3) del Círculo de Popayán, compareció:

SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0034570903 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

[Firma manuscrita]

----- Firma autógrafa -----



5c6zb20z9h93
03/08/2017 - 11:02:13:846



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



10b1



MARIO OSWALDO ROSERO MERA
Notario tres (3) del Círculo de Popayán

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 5c6zb20z9h93



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - CALCA

CAU-GA - No. 20200100062652

Fecha Radicado: 2020-11-19 08:12:05
Anexos: 9 Folios.

Popayán, 19 de noviembre de 2020

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Popayán Cauca

ASUNTO: DENUNICA

DATOS DEL DEMANTANTE

SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA identificada con cedula de ciudadanía No. 34.570.903 de Profesión Modista con domicilio en la Vereda Los Llanos

DATOS DEL DEMANDADO

HAROLD HENRY CERON ORTEGA identificado con cedula de ciudadanía No. 76.327.830 cel. 314 619 39 07 Profesión Electricista.

Hechos: el día 21 de septiembre de 2020 cuando yo **SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA** me encontraba fuera de mi residencia haciendo unas diligencias personales y regrese a mi casa a las 7.12 pm, me llevo la sorpresa que me habían suspendido el servicio de energía, se habían llevado el cable desde el poste y cortaron el cable de la cometida. Ante esta situación quedo totalmente asombrada porque yo misma pago los servicios de mi casa y estoy al día con los mismos, el último recibo cancelado de energía fue por un valor \$11.800 de fecha 25 de agosto de 2020 según Factura No. 65537559 y con contrato No. 277522. Al no encontrar servicio en mi casa me toco salir a pedir posada donde un familiar. Al día siguiente me dirijo a la compañía energética de occidente a preguntar porque me suspendieron el servicio y el funcionario que me atendió me dice que el día 20 de agosto 2020 el señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA solicito que suspendieran el servicio de energía temporalmente por un periodo de tres meses. No entiendo porque el señor Harold Cerón hace eso, si yo me divorcie de él hace 11 meses y no tengo ninguna relación con él en este momento.

Dadas las circunstancias me ha sido imposible trabajar en mi casa, porque como comenté soy modista y necesito de la energía para hacer funcionar mis maquinas, Le he quedado mal a mi clientela y todo esto me ha generado pérdidas.

Por lo mencionado anteriormente solicito comedidamente se haga comparecer a su despacho al señor Harold Henry Cerón Ortega para que explique por qué se tomó dicho atrevimiento y además que me pague los perjuicios causados.

Además hago conocimiento en esta demanda que el señor Harold Henry Cerón tiene casa por cárcel por violencia intrafamiliar causada a mí y a mi hija (Q.E.P.D). El 16 de enero de 2019 fue desalojado de nuestro hogar por violencia intrafamiliar agravada, pero a pesar de su restricción de libertad sigue perjudicándome como lo mencione inicialmente he incluso hasta el punto de ponerme una demanda para desalojarme de mi hogar.

No entiendo porque este señor con tanto daño que nos causó a mí y a mi hija se le dio casa por cárcel, emocionalmente me agobia mucho saber que mi vida está en peligro constante.

Nota. Adjunto recibo de energía y comprobante de pago.
Documentación soporte de la comisaria de familia

Las notificaciones las recibiré en la vereda los llanos frente a la cancha o al correo electrónico munoz.silvialina@gmail.com. Mi número de celular es 312 748 36 15

Atentamente,

SILVIA ALINA MUÑOZ TUMIÑA
C.C. 34.570.903

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/dic/2017
HORA: 13:27:00
DEPARTAMENTO: Cauca
MUNICIPIO: POPAYÁN

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 190016000602201709635
DEPARTAMENTO: 19 - Cauca
MUNICIPIO: 001 - POPAYÁN
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
UNIDAD RECEPTORA: 00602 - UNIDAD RECEPTORA URI
AÑO: 2017
CONSECUTIVO: 09635

TIPO DE NOTICIA

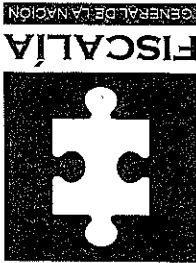
TIPO DE NOTICIA: DENUNCIA
DELITO REFERENTE: 323 - VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.
MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO:
GRADO DEL DELITO: Ninguno
LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: SILVIA
SEGUNDO NOMBRE: ALINA
PRIMER APELLIDO: MUÑOZ
SEGUNDO APELLIDO: TUMIÑA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 34570903
DE: POPAYÁN
EDAD: 41
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 12/mar/1976
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: Cauca
MUNICIPIO: POPAYÁN



PROFESIÓN:	DISENADORES DE TEATRO, MODA Y EXHIBICION Y OTROS C
OFICIO:	ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR
ESTADO CIVIL:	CASADO
NIVEL EDUCATIVO:	TECNICO
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	19001 VEREDA LOS LLANOS. VIA SAN ISIDRO.
BARRIO RESIDENCIA:	
PAÍS RESIDENCIA:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO RESIDENCIA:	Cauca
MUNICIPIO RESIDENCIA:	POPAYÁN
TELÉFONO RESIDENCIA:	3208864524
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO):	0

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE:	NATALYT
SEGUNDO NOMBRE:	NATALIA
PRIMER APELLIDO:	CERON
SEGUNDO APELLIDO:	MUÑOZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	1061814615
DE:	POPAYÁN
EDAD:	18
GÉNERO:	MUJER
FECHA DE NACIMIENTO:	14/dic/1998
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO:	Cauca
MUNICIPIO:	POPAYÁN
PROFESIÓN:	SIN PROFESION
OFICIO:	ESTUDIANTES SECUNDARIA
ESTADO CIVIL:	SOLTERO
NIVEL EDUCATIVO:	SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	19001 VEREDA LOS LLANOS VIA SAN IAISDRO.
BARRIO RESIDENCIA:	
PAÍS RESIDENCIA:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO RESIDENCIA:	Cauca
MUNICIPIO RESIDENCIA:	POPAYÁN
TELÉFONO RESIDENCIA:	3208864524
OCCISO:	No

Se informa a la victima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

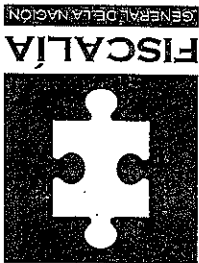
DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE:	SILVIA
SEGUNDO NOMBRE:	ALINA
PRIMER APELLIDO:	MUÑOZ
SEGUNDO APELLIDO:	TUMIÑA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	34570903
DE:	POPAYÁN
EDAD:	41
GÉNERO:	MUJER
FECHA DE NACIMIENTO:	12/mar/1976
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO:	Cauca
MUNICIPIO:	POPAYÁN
PROFESIÓN:	DISENADORES DE TEATRO, MODA Y EXHIBICION Y OTROS C
OFICIO:	ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR
ESTADO CIVIL:	CASADO
NIVEL EDUCATIVO:	TECNICO
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	19001 VEREDA LOS LLANOS. VIA SAN ISIDRO.
BARRIO RESIDENCIA:	
PAÍS RESIDENCIA:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO RESIDENCIA:	Cauca
MUNICIPIO RESIDENCIA:	POPAYÁN
TELÉFONO RESIDENCIA:	3208864524
OCCISO:	No

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE:	HAROLD
SEGUNDO NOMBRE:	HENRY
PRIMER APELLIDO:	CERON
SEGUNDO APELLIDO:	ORTEGA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	76327830
DE:	POPAYÁN
EDAD:	43
GÉNERO:	HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO:	07/ene/1974
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	COLOMBIA
DEPARTAMENTO:	Cauca
MUNICIPIO:	POPAYÁN
PROFESIÓN:	SIN PROFESION
OFICIO:	SOLDADOR
ESTADO CIVIL:	CASADO
NIVEL EDUCATIVO:	TECNICO



DIRECCIÓN RESIDENCIA:

19001 VEREDA LOS LLANOS VIA SAN ISIDRO.

BARRIO RESIDENCIA:

PAÍS RESIDENCIA:

COLOMBIA

DEPARTAMENTO RESIDENCIA:

Cauca

MUNICIPIO RESIDENCIA:

POPAYÁN

TELÉFONO RESIDENCIA:

3146193907

CAPTURADO:

No

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 07/dic/2017

HORA: 17:20:00

Para delitos de acción continuada:

FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 07/dic/2017

HORA: 17:20:00

Lugar de comisión de los hechos :

MUNICIPIO:

1 - POPAYÁN

DEPARTAMENTO:

19 - Cauca

DIRECCIÓN:

19001 VEREDA LOS LLANOS, VIA SAN ISIDRO.

USO DE ARMAS:

No

USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS:

No

Relato de los hechos:

Sírvase hacer una descripción breve y concreta de los hechos que va a denunciar. R/ Yo vengo a denunciar al señor HAROLD HENRY CERON ORTEGA, por el delito de Violencia Intrafamiliar, teniendo en cuenta que el pasado 7 de diciembre de 2017, a las 5-20 de la tarde yo estaba en la casa con él y este me cogió el celular porque tenía que esperar una llamada del banco. Ya lo llamaron, recibió la llamada, termino de hablar y le dije que me pasara mi celular y cuando se lo quise quitar, este me empujó contra la pared, cogió a la niña, le pegó una patada en el estómago, le pegó en el brazo, le lesionó un dedo de la mano izquierda. Este señor se me hurtó el celular. Yo llamé a la policía y este se escondió. La Policía se fue y este señor volvió a sabiendas de que él tiene orden de alejamiento. Quebró los vidrios de la casa, con una pulidora cortó el seguro de la casa para poder entrar y se llevó las cosas de la casa. Yo por lo anterior, solicito se aleje de la casa pues me puede hacer daño a mí o a mi hija, pues ya me cansé de tantas agresiones físicas y psicológicas. P/ ¿Dónde ocurrieron los hechos? (departamento, ciudad, barrio, puntos de referencia y dirección). R/ Vereda los llanos P/ ¿Quién es el autor del hecho? (nombre completo, identificación, alias, edad, profesión u ocupación). R/ HAROLD HENRY CERON ORTEGA. P/ ¿Dónde se ubica el denunciado? (teléfono, dirección, correo electrónico, lugar de trabajo, datos familiares). R/ Vereda Los Llanos. Vía cárcel San Isidro. P/ ¿Ha denunciado previamente a la persona que cometió el delito? En caso afirmativo, explique. R/ Ya lo he denunciado tres veces por este mismo

delito._ P/ ¿Qué parentesco o relación tiene la víctima con la persona que va a denunciar? R/ Mi esposo. P/ ¿Quiénes conforman el núcleo familiar? ¿con quién vive la víctima? R/ Mi denunciado, mis dos hijas una nieta y yo. P/ ¿La víctima tiene hijos con el denunciado? En caso afirmativo, informe los nombres completos de cada uno de ellos, su respectiva fecha de nacimiento. R/ Una de ellas es hijastra y la ofendida si es de él. P/ ¿Qué pasó antes de la agresión? R/ Me estaba revisando el teléfono después de que atendió una llamada del Banco. P/ ¿Cuál cree que sea el motivo por el cual el denunciado lo agredió? R/ Celoso. P/ ¿Qué tipo de maltrato ha recibido (físico, verbal, psicológico, económico, sexual u otro)? Describalo R/ Físico, verbal, psicológico, P/ Si el maltrato es físico, describa las lesiones causadas. R/ Hematoma en la espalda y mi hija también resultó lesionada. P/ ¿Con qué se produjo la agresión? Si fue con un arma, ¿blanca, de fuego, contundente u otra? R/ Golpes. P/ ¿Ha recibido asistencia médica, psicológica, social u otro? En caso afirmativo, ¿Cuál, dónde y cuándo? R/ Ninguna. P/ ¿Cuenta con incapacidad o dictamen médico o psicológico por los hechos que está denunciando? ¿Puede aportarlo? R/ No señor. P/ ¿Con anterioridad se ha presentado esta u otra clase de maltrato? En caso afirmativo, ¿Cuándo, dónde, qué sucedió? R/ Muchas veces y estoy cansada de esa situación. P/ ¿Ha denunciado antes a esta persona por hechos similares? ¿Ante qué autoridad? ¿Qué pasó con esa denuncia o querrela? R/ Tres veces. P/ ¿El denunciado le ha intimidado, manipulado, humillado, aislado o cualquier otra conducta que le haya implicado algún perjuicio en su salud psicológica? R/ Me humilla y me manipula. P/ ¿Quién asume la manutención económica de la víctima? R/ Es compartida. P/ ¿La víctima tiene alguna condición de discapacidad? ¿Cuál? R/ Ninguna. P/ ¿La víctima podía defenderse? ¿Por qué? R/ No señor. P/ ¿El denunciado consume sustancias alucinógenas o alcohólicas? En caso afirmativo, ¿ha sido tratado en algún centro de rehabilitación? R/ Al parecer marihuana. P/ ¿El denunciado sufre de alguna enfermedad mental? En caso afirmativo, ¿ha recibido algún tipo de tratamiento? ¿Cuál? R/ No señor. P/ ¿Existen testigos de los hechos? En caso afirmativo, ¿Dónde se ubican o cómo se pueden contactar? (Nombre, dirección, teléfono, medios electrónicos) R/ No señor. P/ ¿Tiene algún elemento o evidencia que pueda servir para probar lo que describe en su denuncia? En caso afirmativo, ¿Cuál? ¿Lo puede aportar? R/ No señor. P/ ¿La víctima tiene alguna medida de protección? En caso afirmativo, ¿Cuál? R/ Tengo, pero no hacen caso para nada. P/ ¿Tiene algo más que agregar a la presente denuncia? R/ No señor. Eso es todo. CONSTANCIA SE REMITE A LAS USUARIAS A MEDICINA LEGAL Y SE LES EMITE MEDIDA DE PROTECCION POLICIAL.

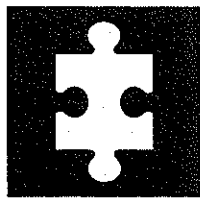
Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

ALFARO GARCIA CABEZAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

usuario que imprime: F3JCERON - fecha impresión: 24/oct/2018 11:42:49

24/10/2018, 11:43 a. m.



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

REMISIÓN

NIT./ C.C.

DIRECCIÓN: Vereda los llanos.

TEL.:

CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	echa de Mesón		
2	Repello parte del mezon		
3	enchape de Casina		
CANCELADO			
RECIBI.		TOTAL \$ 1000.000	