



REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL  
REGIDOR – BOLIVAR  
DIRECCION: AVENIDA RIO VIEJO-FRENTE A LA ESTACION DE POLICIA  
Correo: [J01prmregidor@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:J01prmregidor@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**Regidor, Bolívar: Dos (02) de mayo de Dos Mil Veinticuatro (2024).**

Referencia: **DEMANDA EJECUTIVA SINGULAR**  
Radicación: **13- 580- 4089- 001- 2021- 00007- 00**  
Demandante: **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE APOORTE Y CREDITO SIGLA COOPHUMANA**  
Demandado: **LEONIS GARAVIT MOJICA.**

En regidor bolívar a los DOS (02) días del mes de Mayo de Dos mil veinticuatro (2024), se corre traslado al escrito presentado el VEINTITRES (23) de Noviembre de Dos mil veintitrés (2023) por el señor **LEONIS GARAVIT MOJICA** quien actúa como demandado dentro del proceso ejecutivo con radicado No. **13- 580- 4089- 001- 2021- 00070- 00.**, atendiendo a lo estipulado en el artículo 110 del Código General del Proceso por el termino de tres (03) días hábiles.

**TRASLADO: 02 DE MAYO DE 2024. (ART.110 C.G.P) 1 DIA**  
**CORRE TÉRMINO: 03 DE MAYO DE 2024. HORA 8:00 A.M.**  
**VENCE: 06 DE ABRIL DE 2024. HORA 5:00 P.M.**

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

**ALBERT XAVIER GOMEZ POVEDA**

**JUEZ**

## SOLICITUD DE TRANSACCIÓN PARA LA REGULACIÓN DE CUOTA CREDITICIA

sec.personeria regidor bolivar <sregidorbolivar@gmail.com>

Vie 24/11/2023 9:21 AM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Bolívar - Regidor <j01prmregidor@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (14 MB)

SOLICITUD -LEONIS GARAVIT.pdf;

**Regidor – Bolívar, veintitrés (23) de noviembre del año 2023.**

Doctor.

**ALBERT XAVIER GOMEZ POVEDA.**

Juez del juzgado primero promiscuo municipal

Regidor – Bolívar

E. S. C.

**ASUNTO.** Solicito una transacción, para la regulación de cuota crediticia, con una entidad de carácter financiera en el marco de una libranza celebrada con la COOPERATIVA MULTIABA HUMANA DE APORTES Y CREDITO "COOPHUMANA" NIT 900.528.910-1.

**Cordial Saludo.**

**LEONIS GARAVIT MOJICA**, identificado con cedula de ciudadanía N° **72.141.737** expedida en la ciudad de **Barranquilla – Atlántico**, me permito dirigirme a ustedes muy respetuosamente, con fundamento en el ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, reglamentado por la ley **1755 del año 2015**, con el lleno de los requisitos de las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, **ley 1437 del año 2011**, que define en su objeto la procedencia de las peticiones, en mi caso la **sustento**, en el reconocimiento de mis **derechos fundamentales laborales**.

#### **HECHOS.**

**PRIMERO.** Actuando a nombre propio me permito dirigirme a su despacho con la finalidad de ponerle en conocimiento mi situación crediticia y financiera, me desempeño como docente de la institución educativa técnica agropecuaria santa teresa, en el área de lenguaje e idiomas, en la actualidad tengo un crédito de libranza con la cooperativa **FINSOCIAL** pero los cobros o descuentos mensuales los genera la **COOPERATIVA MULTIABA HUMANA DE APORTES Y CREDITO "COOPHUMANA" NIT 900.528.910-1**, crédito que esta por un valor de treinta y ocho millones \$ (38.000.0000) de pesos moneda gal corriente, en su momento se llegó al acuerdo con la cooperativa de pagarle mensual una cuota fija por setecientos cincuenta y cuatro mil \$ 754.000.000 pesos moneda gal corriente.

**SEGUNDO.** Con la entrada en vigencia de la pandemia del covid-19; dentro de las políticas públicas de alivios financieros ordenadas por el gobierno nacional, se decretó el respeto al 50% del salario a los empleados y servidores públicos, el cual debía respetarse a toda persona que tuviera obligaciones crediticias y financieras, esta decisión produjo la reducción de mi cuota mensual a valor de **quinientos cuarenta y cuatro \$ 544.000 mil pesos moneda legal corriente**.

**TERCERO.** En mérito de lo anterior la secretaria de educación departamental de Bolívar, acoge la política implementada por el gobierno nacional y empieza a descontarme **quinientos cuarenta y cuatro mil pesos \$ 544.000 mil pesos moneda legal corriente mensual**, transcurridos seis (6) **FINSOCIAL**, se percata que la secretaria de educación estaba realizando los descuento a mi salario, pero no los estaba reportando a la cooperativa, ocasionando que la **COOPERATIVA MULTIABA HUMANA DE APORTES Y CREDITO "COOPHUMANA" NIT 900.528.910-1**, inmediatamente ordenan el embargo a mi salario e incluido mis horas extras, primas, vacaciones y otros conceptos, hoy me están descantando un millón setecientos catorce ochocientos ochenta y ochos \$ 1.214.888 pesos, mensuales.

**CUARTO.** La decisión tomada por la **COOPERATIVA MULTIABA HUMANA DE APORTES Y CREDITO "COOPHUMANA" NIT 900.528.910-1**, de embargarme el 50% de mi sueldo hoy me está

generando traumatismos económicos por conceptos de otras obligaciones que tengo adquiridas en la actualidad, tengo un hijo en la universidad del atlántico, estudiando a quien debo enviarle una mensualidad para sus gastos personales, además de pagarle un arriendo y la atención en salud, mi hijo esta discapacitado de una pierna y en la cadera.

Corro con la obligación de mi madre, una señora de 80 años de edad, alimentación, transporte para citas médicas y compra medicamentos.

Mis gastos personales de los servicios públicos domiciliarios compuesto en agua, luz, gas, teléfonos móviles, mi alimentación personal con la de mi familia, dependen de mi esposa y mi hermano, compra de materiales didácticos para preparar mis clases y mi ropa de vestir.

#### **PRETENSIONES.**

Con fundamento en los hechos narrados y en las consideraciones expuestas, solicito a ustedes ordenar y conceder los derechos a la salud, seguridad social, vida digna y dignidad humana.

1. Que se me reconozcan, protejan y cumplan mis derechos humanos y fundamentales.
2. Solicito señor juez ordenar **COOPERATIVA MULTIAVA HUMANA DE APORTES Y CREDITO "COOPHUMANA" NIT 900.528.910-1**, regulación de un nueva cuota moderadora mensual por el crédito de libranza, debido al alto incremento en la cuota que me han impuesto mensual.
3. Solicito señor juez, ordenar la disminución de la cuota del crédito de libranza, porque no tengo capacidad de pago de mis compromisos personales y familiares.

#### **FUNDAMENTOS DE DERECHO.**

Se sustenta esta petición en:

Ley **1755 del año 2015**, y Las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, ley **1437 del año 2011**.

#### **PRUEBAS.**

1. Copia de mi historia clínica.
2. Copia de las citas médicas.
3. Copia del contrato de arrendamiento.
4. Copia del registro civil de nacimiento.
5. Copia de los recibos de energía eléctrica.
6. Copia de constancia de estudio en la universidad.

#### **ANEXOS.**

1. Copia de cedula de ciudadanía. **LEONIS GARAVIT MOJICA**  
**PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES.**

**Municipio.** Regidor Bolívar.

Barrio. Villa Líder

**Cel.** 313 653 3653

Email. [mojicaleonis4@gmail.com](mailto:mojicaleonis4@gmail.com)

**Atentamente.**

  
\_\_\_\_\_  
**LEONIS GARAVIT MOJICA**

**72.141.737 de Barranquilla – Atlántico**

N° de identificación: 28228177  
 Apellidos: Gausvill Luna  
 Nombres: Andrés José  
 Servicio: \_\_\_\_\_  
 Cama: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO  
 INFORMADO**

**Consentimiento informado:** Es una autorización para el tratamiento médico, procedimientos e intervenciones quirúrgicas. Usted como paciente puede autorizar o rechazar el tratamiento, cirugías o procedimientos luego de conocer y comprender los beneficios y riesgos que pueda tener y que han sido explicados por el médico responsable

Espacio reservado para el médico. Es de su responsabilidad el correcto diligenciamiento

Tratamiento médico <input type="checkbox"/>	Procedimiento <input type="checkbox"/>	Hospitalizado <input checked="" type="checkbox"/>
Estudios clínicos (VIH) <input type="checkbox"/>	Intervención quirúrgica <input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatorio <input type="checkbox"/>

**Diagnóstico:** señales de suturas sépticas de  
csdens delects.

**Morbilidades asociadas:** \_\_\_\_\_

**Procedimiento o intervención quirúrgica:** Es necesario escribirlo en palabras que el paciente entienda, no en siglas  
liberación de tejidos blandos de csdens  
7 traba esquelético

**Riesgos:** Hace referencia a las posibles complicaciones que pueda presentar el paciente, por ejemplo: sangrado, infecciones, lesiones a otros órganos, muerte, entre otros

- Sangrado
- Dolor
- Infección
- Reintervención
- Riesgos anastomosis
- Lesión neurovascular
- Discapacidad
- Muerte.

**Limitantes expresadas por el paciente:** Hace referencia a restricciones específicas como: rechazo a transfusiones o prótesis, entre otras  
Ninguna. Entende y acepta riesgos (Acudiente)





**A. INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

DE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL

NOMBRE - INSTITUCIÓN

CÓDIGO: 0 0 5 0 0 1 0 2 2 8

MUNICIPIO: MEDELLÍN

FECHA DE SOLICITUD: 08 02 2010 (DÍA MES AÑO)

SERVICIO SOLICITANTE

CÓDIGO:

A: ORAE  
OTRA INSTITUCIÓN

NOMBRE: HUSVP  
NOMBRE:  
MUNICIPIO:

**B. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Cédula de Ciudadanía

Tarjeta de Identidad

Registro Civil de Nacimiento

Cédula de Extranjería

Pasaporte

NOMBRES Y APELLIDOS: Andrés José Garavito Luna

No. 29228177

No. DE HISTORIA CLÍNICA: 29228177

FECHA DE NACIMIENTO: DD MM AA

EDAD: 10

SEXO:  MASCULINO  FEMENINO

RESIDENCIA HABITUAL:

PAÍS: Colombia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO:

RESPONSABLE DEL PACIENTE:

NOMBRES Y APELLIDOS RELACIÓN O PARENTESCO TELÉFONO

RESIDENCIA ACTUAL: Receptor - Polivivi NOMBRE - MUNICIPIO CÓDIGO

**AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD**

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	AFILIADO	TRABAJADOR DEPENDIENTE	POBLACIÓN VINCULADA	SIN SISBEN (UNICAMENTE ATENCIÓN DE URGENCIAS)
	PENSIONADO	TRABAJADOR INDEPENDIENTE		CON SISBEN
	BENEFICIADO			NÚMERO DE LA FICHA:
NOMBRE E P.S.			POBLACIÓN ESPECIAL	INDÍGENA
RÉGIMEN SUBSIDIADO				INDIGENTE
NÚMERO DE LA FICHA SISBEN				ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT)
NOMBRE ARS ESS CAJA				OTROS GRUPOS
OTROS REGIMENES	FUERZAS MILITARES			ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS (ECAT)
	ECOPETROL			EVENTOS CATASTRÓFICAS
	AEROCIVIL			VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA

NIVEL DE POBREZA: 1 2 3 4 5 6

**C. SOLICITUD DE ATENCIÓN**

ORDENAMIENTO: 1. Resumen de anamnesis y examen físico 2. Fechas y resultados de exámenes auxiliares de dx. 3.0 Resumen de Evolución 4. Diagnóstico 5. Complicaciones 6. Tratamientos aplicados 7. Motivo de remisión

Paciente con ap osteomielitis y artritis séptica a los 4 años con intervención quirúrgica y ahora con cadera angulada.

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: sevelas artritis séptica de cadera CÓDIGO: M0101

NOMBRE DEL MÉDICO RESPONSABLE: Alejandro Uribe No. DE REGISTRO:

SERVICIO SOLICITADO	CÓDIGO	ACTIVIDAD, PROCEDIMIENTO E INTERVENCIÓN SOLICITADAS	CÓDIGO
Ortopedia		Ortopedia	

NOMBRE Y CÓDIGO DEL SOLICITANTE:

**I. DATOS DEL PACIENTE**

Historia Clínica N49723		Identificación 99100606905			
Apellido(s) y Nombre(s) ANDRES JOSE GARAVIT LUNA					
Fecha de Nacimiento 1999/10/06	Lugar de Nacimiento	Sexo MASCU	Edad 11 AÑO(S)	Estado Civil SOLTERO(A)	Ocupacion
Direccion 0		Telefono 0	Ciudad		

**II. DATOS DE LA CONSULTA**

No Cita 864778 Fecha de Atencion 2011/07/25 Medico GONZALEZ ARNEDO ARIEL ENRIQUE Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Motivo de la Consulta  
PACIENTE CON DISCREPANCIA DE LONGITUD DE MIEMBRO

Enfermedad Actua  
PACIENTE CON SECUELA DE ARTRITIS SEPTICA DE CADERA DERECHA CON ACORTAMIENTO DE 8 CMS

**III. ANTECEDENTES**

**VII. ANTECEDENTES GNECO-OBSTETRICOS**

Gravides	Partos	Cesareas	Abortos:	Nacidos Vivos	Nacidos Muertos
Menarca	Años	Menopausia	Años	Ciclo Menstrual	Fecha Ultima Menstruacion
Fecha Ultima Mamografia		<u>Resultado Mamografia</u>			
Fecha Ultima Citologia		<u>Resultado de la Citologia</u>		Fecha Ultimo Parto	
Descripcion del resultado de la Citologia					
Planificacion Previa	Metodo de Planificacion que uso NINGUNO			Tiempo de Uso	Mes(es)

**VII. PLANIFICACION FAMILIAR**

Actividad Sexual NO Desea Planificar NO Metodo de Planificacion a Utilizar NINGUNO

Efectos Presentados por el uso del Metodo

Amenorrea NO Cefalea-Mareo NO Dolor Pelvico NO Manchado NO Sangrado NO Dolor? NO Varices NO

**IV. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA**

**V. EXAMEN FISICO**

Tension Arterial: 0/0 Temperatura 37.00 Peso 30 Talla 120

Frecuencia Respiratoria 0 Frecuencia Cardiaca 0 Perimetro Abdominal 0



# ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.

## CONSULTA PREANESTESIA

NOMBRE <i>Andrés</i>	1er. APELLIDO <i>Castro</i>	2do. APELLIDO <i>Luna</i>	FECHA <i>18/09/11</i>
EPS. <i>Fen</i>	EDAD <i>34</i>	HISTORIA CLINICA <i>1. 9910006705</i>	
VALORADO POR			
CIRUGIA PROGRAMADA <i>Reconstrucción de cadena deen.</i>			

**ANTECEDENTES**

Patológicos

Hospitalarios

Quirúrgicos *Arteriosclerosis*  
*de la aorta abdominal y de Bm*

Anestésicos *II*

Tóxicos

Alérgicos

Farmacológicos

Transfusional

G-O

**LABORATORIOS**

HB *12.1* Hcto *35* Plaquetas *23000*

TP *13.7* PTT *31/30* *INR 1.1*

Glicemia *92* BUN Creatinina *0.8*

P de O

Otros

EKG

Rx Tórax

Otros

**EXAMEN FISICO**

Sensorio *OK* Complejón

TA *OK* PC *OK* FR *OK* T° *OK* Peso *41 kg*

Talla *OK* SC *OK* IMC

Prótesis *NO* Fija *NO* Móvil

Lentes *NO* Apertura Oral

Distancia Tiromentoniana

Mallampati *I*

Cabeza y O. de S *OK*

Cuello *OK*

Tórax *OK*

Abdomen *OK*

GU *OK*

Extremidades *OK*

Neurológicos *OK*

ASA					NYHA				GOLMAN			
I	II	III	IV	V	1	2	3	4	I	II	III	IV
<input checked="" type="checkbox"/>												

ANESTESIA SUGERIDA: *A. Local*

*APTO PARA EX.*

CONDICIONADA A: *Se controla ayuno*

SUSPENDIDA POR: *Permeabilidad*

OBSERVACIONES:

*Lucyfar Castro Luna*  
ANESTESIOLOGO  
C.R. 2311  
2311



AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS (Plan Obligatorio de Salud Subsidiado POS-S)

Número Autorización

43827

Fecha Autorización

11/01/2007

Código IPS	NIT	Razón Social	Municipio/Departamento	Dirección		
1301187	890480135-3	HOSPITAL INFANTIL NAPOLEÓN FRANCO PAREJA	CARTAGENA/BOLIVAR	BARRIO BRUSELAS TRANV 36 NO 36-33		
Número Carné	Documento Identidad	Nombre del Afiliado	Municipio/Departamento	Dirección		
1358000002091	29228177	ANDRES JOSE GARAVIT LUNA	REGIDOR/BOLIVAR	REGIDOR		
Fecha Nacimiento	Sexo	Edad	Nivel Sisben	Número de Contrato	Fecha de Afiliación	Recobros
10/06/1999	M	7 años	1	13-075	09/09/2002	
Código	Diagnóstico	Código	Cobertura			
M009	ARTRITIS PIÓGENA, NO ESPECIFICADA	616570020107ST	ATENCIÓN AMBULATORIA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			
Código	Servicio	Cantidad	Copago			
39143	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0.00			
<b>Total Copago</b>			<b>EXCENTO DE COPAGO</b>			
<b>Total acumulado de copago año 2007</b>			<b>0.00</b>			

Observaciones:

ORTOPEDIA

La presente autorización tiene una vigencia de 30 días calendario a partir de la fecha 11/01/2007.  
Este documento enviado por fax es válido como soporte para la cuenta de cobro.

Auxiliar de Autorización

Profesional de Aseguramiento

Recibe C.C

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

CARTAGENA - COLOMBIA  
SOLICITUD PARA EXAMENES

fy  
Jan

2012  
20600

Fecha Dic 10/2003 Hora 9:00 AM PM EDAD: M 42 F H.C. # 2828121  
Nombres Andres Apellidos Garavit Lora  
Servicio Madre Sofia Cama 70 Empresa DASALUD Exám. Solicitados

Rx Apate Pelvis (portal antE)

Portatil-

SIGNOS Y SINTOMAS:

Dolor y leve edema.

I.C.: D.X.: X: - osteomielitis en la cadera derecha  
- Artritis séptica cadera derecha  
- luxación cadera derecha

OBSERVACION:

MEDICO SOLICITANTE



Vo. Bo. CAJA O ADMISION

DAO HERRERA HERRAZO  
ESSENTE REGISTRO CIVIL DEL COPIA  
DEL ORIGINAL QUE SE USA EN EL  
ESTANDBY

13 OCT 2009

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

NIP

1) Fecha civil	2) Fecha civil
99	10 06

28228177

## SECCION GENERAL

1) Tipo de documento	2) Tipo de documento	3) Códice
NOTARIA UNICA	ATLANTICO SOLEDAD	0910
1) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	2) Segundo apellido	3) Nombre
GARAVIT	LUNA	ANDRES JOSE
4) SEXO	5) FECHA DE NACIMIENTO	
Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	Año 1.999 Mes 10 Día 06	
6) País	7) Departamento	8) Municipio
COLOMBIA	ATLANTICO	SOLEDAD

## SECCION ESPECIFICA

1) Dirección de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento	2) Hora	3) Minutos	4) Tipo de género
cra 9F do 5570 soledad	07	15	AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Crisp <input type="checkbox"/>
5) Documento precedente presentado (certificado de nacimiento, número documento auténtico, acta religiosa)	6) Nombre de quien expide el certificado	7) Número de la expedición	8) Edad al momento de nacer
-	-	-	-
9) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)	10) Nombre(s)	11) Edad al momento de nacer	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)	LUNA ROJAS YOLIS MARIA	20 años	
12) Documento de identificación (clase y número)	13) Nacionalidad(es)	14) Dirección domicilio	
cc. 22 534. 822	COLOMBIANA	cra 9F 5570 soledad	
15) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE	16) Nombre(s)	17) Edad al momento de nacer	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)	GARAVIT MONICA LEONIS	32 años	
18) Documento de identificación (clase y número)	19) Nacionalidad(es)	20) Dirección domicilio	
cc. 72. 141. 737	COLOMBIANA	cra 9F 5570 soledad	
21) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL ABUELO	22) Nombre(s)	23) Dirección o municipio	
GARAVIT MONICA LEONIS		5570 soledad	
24) Documento de identificación (clase y No.)	25) Nacionalidad(es)	26) Dirección o municipio	
cc. 72. 141. 737		cra 203 50 - 10 soled.	
27) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL ABUELO	28) Nombre(s)	29) Dirección o municipio	
GARCÉS BRAVA YOLIS			
30) Documento de identificación (clase y No.)	31) Nacionalidad(es)	32) Dirección o municipio	
cc. 22 551. 770			
33) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL ABUELO	34) Nombre(s)	35) Dirección o municipio	
OLIVERA MADERA AMADRY ENRIQUE		01 37 do 37 12 so	
36) Documento de identificación (clase y No.)	37) Nacionalidad(es)	38) Dirección o municipio	
cc. 18. 879. 007			

Nombre y firma autógrafa de funcionario que autoriza el registro  
**HERRERA HERRAZO JOSE**  
 NOTARIO

1.999

OFICINA DE REGISTRO CIVIL





W- 09371105

# CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VIVIENDA URBANA

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO: 25 octubre 2023 - Regidor - Bol

ARRENDADOR (ES):  
Nombre e identificación: Maritza Mojica Pacheco, cédula # 22'831.160

ARRENDATARIO (S):  
Nombre e identificación: Leonis Garovit M. cédula # 72141737

Dirección del inmueble: K1a 9# #55-79 - Ciudadela Metropolitana - Sol

Precio o canon: 450.000 - Cuatrocientos cincuenta mil pesos (\$ 450.000)

Avalúo Catastral: (\$ )

Término de duración del contrato: ( 1 ) Año (s)

Fecha de iniciación del contrato: Día: Noviembre 1º 2023 ( ) Mes

Año: ( )

El inmueble consta de los servicios de: Energía Eléctrica, Agua, Gas

Cuyo pago corresponde a:

Además de las anteriores estipulaciones, las partes de común acuerdo convienen las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. - OBJETO DEL CONTRATO:** Mediante el presente contrato, el (los) arrendador (es) se obliga (n) a conceder a el (los) arrendatario (s) el goce del inmueble urbano destinado a vivienda cuyos linderos se determinan en la cláusula décima quinta de este contrato junto con los demás elementos que figuran en inventario separado firmado por las partes, y el (los) arrendatario (s), a pagar por este goce el canon o renta estipulado. **SEGUNDA. - PAGO, OPORTUNIDAD Y SITIO:** El (Los) arrendatario (s) se obliga (n) a pagar a el (los) arrendador (es) por el goce del inmueble y demás elementos, el precio o canon acordado en la suma de **cuatrocientos**

**cincuenta mil pesos** (\$ 450.000) dentro de los primeros

( 5 ) días de cada periodo contractual, a el (los) arrendador (es) o a su orden. El canon podrá ser incrementado anualmente de acuerdo con el porcentaje autorizado legalmente. Si el canon se pagare en cheque, el canon se considera satisfecho en la fecha de pago sólo una vez que el banco haga el respectivo abono siempre y cuando el cheque haya sido presentado en tiempo para su pago al respectivo banco. **TERCERA. - DESTINACION:** El (Los) arrendatario (s) se compromete (n) a darle al inmueble el uso para vivienda de él (ellos) y su (s) familia (s), y no podrá (n) darle otro uso, ni ceder, ni transferir el arrendamiento sin la autorización escrita de el (los) arrendador (es). El incumplimiento de esta obligación, dará derecho a el (los) arrendador (es) para dar por terminado este contrato y exigir la entrega del inmueble. En caso de cesión o subarriendo por parte de el (los) arrendatario (s), el (los) arrendador (es) podrá dar por terminado el contrato y exigir la entrega del inmueble, o podrá (n) celebrar un nuevo contrato de arriendo con los usuarios reales, sin necesidad de requerimientos judiciales o privados a los cuales renuncia (n) expresamente el (los) arrendatario (s). **CUARTA. - RECIBO Y ESTADO:** El (Los) arrendatario (s) declara (n) que ha (n) recibido el inmueble objeto de este contrato en buen estado, conforme al inventario que se adjunta, el cual hace parte de este contrato, en el mismo se determinan los servicios, cosas y usos conexos. El (Los) arrendatario (s) se obliga (n) a la terminación del contrato a devolver al (los) arrendador (es) el inmueble en el mismo estado que se recibió, salvo el deterioro proveniente del transcurso del tiempo y el uso legítimo del bien arrendado. **QUINTA. - REPARACIONES:** El (los) arrendatario (s) tendrá (n) a su cargo las reparaciones locativas a que se refiere la Ley y no podrá (n) realizar otras sin el consentimiento escrito de el (los) arrendador (es). En caso que el (los) arrendatario (s) realice (n) reparaciones indispensables no locativas que se causen sin su culpa, a menos que las partes acuerden otra cosa, podrá (n) el (los) arrendatario (s) descontar el costo de las reparaciones del valor de la renta, sin que tales descuentos excedan el treinta por ciento (30%) del valor de la misma. Si el costo de las reparaciones fuere mayor, el (los) arrendatario (s) puede (n) descontar periódicamente hasta el treinta por ciento (30%) del valor de la renta, hasta completar el costo total. **SEXTA. - OBLIGACIONES ESPECIALES DE LAS PARTES:** a) De el (los) arrendador (es): 1. El (Los) arrendador (es) hará (n) entrega material del inmueble a el (los) arrendatario (s) el día

( 1º ), del mes de **Noviembre** del año **2024** ( ) , en buen estado de servicio, seguridad y sanidad, y pondrá (n) a su disposición los servicios, cosas y usos conexos convenidos en el presente contrato, mediante inventario, del cual hará entrega a el (los) arrendatario (s), así como copia del contrato con firmas originales. En caso que el (los) arrendador (es) no suministre (n) a el (los) arrendatario (s) copia del contrato con firmas originales, será (n) sancionado (s) por la autoridad competente con multas equivalentes a tres (3) mensualidades de arrendamiento. 2. Mantener en el inmueble los servicios, las cosas y los usos conexos y adicionales en buen estado de servir para el cumplimiento del objeto del contrato. 3. Librará (n) a el (los) arrendatario (s) de toda turbación en el goce del inmueble. 4. Hacer las reparaciones necesarias del bien objeto del arriendo, y las locativas pero sólo cuando estas provinieren de fuerza mayor o caso fortuito, o de la mala calidad de la cosa arrendada. **Parágrafo.** Cuando sea procedente, por tratarse de viviendas sometidas al régimen de propiedad horizontal el (los) arrendador (es) hará (n) entrega a el (los) arrendatario (s) de una copia del reglamento interno de propiedad horizontal al que se encuentre sometido el inmueble. 5. Cuando se trate de vivienda compartida, mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, de seguridad y de sanidad las zonas y servicios de uso común y de efectuar por su cuenta las reparaciones y sustituciones necesarias, cuando no sean atribuibles a el (los) arrendatario (s), y garantizar el mantenimiento del orden interno de la vivienda. 6. Expedir comprobante escrito en el que conste la fecha, cuantía y periodo al cual corresponde el pago del arrendamiento, so pena que sea (n) obligado (s), en caso de renuencia, por la autoridad competente. 7. Las demás obligaciones contenidas en la ley. b) De el (los) arrendatario(s): 1. Pagar a el (los) arrendador (es) en el lugar y término convenido en la cláusula segunda del presente contrato, el precio del arrendamiento. Si el (los) arrendador (es) se rehúsa (n) a recibir el canon o renta, el (los) arrendatario (s) cumplirá (n) su obligación consignando dicho pago en la forma prevista en el artículo 10 de la ley 820 de 2003. 2. Gozar del inmueble según los términos y espíritu de este contrato. 3. Velar y cuidar por la conservación del inmueble y las cosas recibidas en arrendamiento. En caso de daño o deterioros distintos a los derivados del uso normal o de la acción del tiempo y que fueren imputables al mal uso del inmueble o a su propia culpa, efectuar oportunamente y por su cuenta las reparaciones o sustituciones del caso. 4. Cumplir con las normas consagradas en el reglamento de propiedad horizontal, si estuviere sometido a dicho régimen. 5. Restituir el inmueble a la terminación del contrato, en el estado en que le (s) fue entregado salvo el deterioro natural causado por el tiempo y el uso legítimo y poniéndolo a disposición de el (los) arrendador (es). El (Los) arrendatario (s) restituirá (n) el inmueble con todos los servicios públicos domiciliarios totalmente al día y a paz y salvo con las empresas prestadoras del servicio, y se obliga (n) a cancelar las facturas debidas que lleguen posteriormente pero causadas en vigencia del contrato. En ningún caso el (los) arrendador (es) será (n) responsable (s) por el pago de servicios o conexiones o acometidas que fueren directamente contratadas por el (los) arrendatario (s), salvo pacto expreso entre las partes. 6. No hacer mejoras al inmueble distintas de las locativas, sin autorización de el (los) arrendador (es). Si las hiciere (n) serán de propiedad de este. 7. El (Los) arrendador (es) se obliga

(n) a promover y al (los) arrendatario (s) a comprometerse a permitir la Revisión Técnica Reclamatoria de las instalaciones de gas natural realizada por la empresa



07 NOV 2023



autorización total o parcial, sin la expresa autorización escrita de según, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la ley anterior.



...terminado el presente contrato sin pago de indemnización alguna. **OCTAVA - MORA:** Cuando el (los) arrendatario (s) incumpliere (n) el pago de la renta en la oportunidad, lugar y forma... **NOVENA - CLÁUSULA PENAL:** Salvo... **DÉCIMA - PRÓRROGA:** El presente contrato se entenderá prorrogado en iguales condiciones y por el término inicial, siempre que cada una de las partes haya cumplido con las obligaciones a su cargo, y, que el arrendatario, se avenga a los reajustes de la renta autorizados por la Ley (Art.6. Ley 820 de 2003). **DÉCIMA PRIMERA - GASTOS:** Los gastos que cause la firma del presente contrato serán a cargo de: **DÉCIMA SEGUNDA - DERECHO DE RETENCIÓN:** En todos los casos en los cuales el (los) arrendador (es) deba (n) indemnizar a el (los) arrendatario (s), este (os) no podrá (n) ser privado (s) del inmueble arrendado sin haber recibido el pago previo de la indemnización correspondiente o sin que se le hubiere asegurado debidamente el importe de ella por parte de el (los) arrendatario (s) a... **DÉCIMA TERCERA - COARRENDATARIOS:** Para garantizar a el (los) arrendador (es) el cumplimiento de sus obligaciones, el (los) arrendatario (s) tiene (n) como coarrendatario (s) a... **DÉCIMA CUARTA:** -El (Los) arrendatario (s) faculta (n) expresamente a el (los) arrendador (es) para llenar en este documento el espacio en blanco destinado a los linderos... **DÉCIMA QUINTA - LINDEROS DEL INMUEBLE:** **DÉCIMA SEXTA:** Las partes firmantes señalan las siguientes direcciones para recibir notificaciones:

En constancia de lo anterior, se firma por las partes el día del año 2023

( 25 ), del mes de Octubre ( 2023 )

ARRENDADOR  
*Margarita Mejía P*

ARRENDATARIO  
*[Signature]*

C.C. o NIT. No 22'831.160  
 ARRENDATARIO ( ) COARRENDATARIO ( )

C.C. o NIT. No 72.141.737  
 COARRENDATARIO

C.C. o NIT. No

C.C. o NIT. No

NOTARIA UNICA  
 RIOVIEJO - BOLIVAR  
 ANTE EL SUSCRITO NOTARIO Comparecer  
 Margarita Mejía Pacheco  
 C.C. 22'831.160  
 DE Rioviego  
 Y digo que reconozco como suyas la firma y huella estampadas en el anterior documento así como el contenido del mismo  
 Margarita Mejía Pacheco  
 07 NOV 2023

NOTARIA UNICA  
 RIOVIEJO - BOLIVAR  
 ANTE EL SUSCRITO NOTARIO Comparecer  
 Leonis Gamant Mojica.  
 C.C. 7.214.737  
 DE Rioviego.  
 Y digo que reconozco como suyas la firma y huella estampadas en el anterior documento así como el contenido del mismo  
 Leonis Gamant  
 07 NOV 2023

NOTARIA UNICA RIOVIEJO - BOLIVAR  
 Luz E. Hernández D.  
 Notaria (S)



**Total a pagar mes: \$ 55.040**

**Total documento por pagar: \$1.315.470**

Fecha pago oportuno: 31/03/2023

Suspensión a partir de: 01/04/2023  
No. Facturas vencidas: 31  
Saldo anterior: \$ 1.260.430  
Fecha emisión: 21/03/2023  
Documento equivalente No.: 23112303006910  
ID. de Cobros: 7972493037 - 47

**Datos del Usuario y/o Suscriptor**

Titular de Pago  
**GARAVIT MOJICA LEONIS**  
Usuario o suscriptor  
**GARAVIT MOJICA LEONIS**  
Estrato/Clasificación  
**Resid. Estrato 1 E.Caribe**

Dirección de suministro  
CL 11 CR 5A-39  
URB. VILLA LIDER  
REGIDOR  
MZ B LOTE 2  
Dirección de Envío  
CL 11 CR 5A-39  
URB. VILLA LIDER  
REGIDOR  
REGIDOR



**Resumen facturación mes**

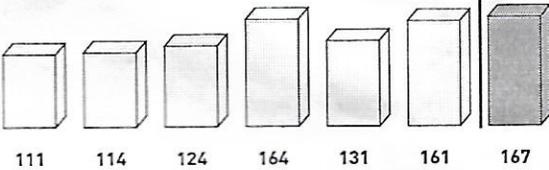
Periodo facturado: 10/02/2023 - 18/03/2023



Para mayor información consulta [www.afinia.com.co](http://www.afinia.com.co)

**Consumo de los últimos 6 meses (kWh)**

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 4,42

**Información regulatoria**

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. [Res. MME 40272/2020, Res. CREG 188/2020, Res. CREG 012/2020].

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. [Res. CREG 010/2020 Artículo 17].

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.  
En caso que usted haya suscrito financiaciones de la deuda que registra con la empresa por concepto del servicio de energía eléctrica, y se encuentre actualmente en mora de una o varias cuotas, dará lugar a que CARIBEMAR genere reporte negativo a las Centrales de Riesgo respectivas.

**los Polos tierra**

Si la buena energía quieres disfrutar, tus facturas a tiempo debes pagar. Nuestros consejos pa' ahorrar, diariamente puedes aplicar.

Ser un cliente al día, también es ser un guardián de la energía.

**Sra. Polo** **Sr. Polo**

**¡Con Afinia la buena energía va contigo!**

Paga tu factura en nuestros canales de pago autorizados o ingresa a nuestra página web: [www.afinia.com.co](http://www.afinia.com.co) a través de pagos en línea o en nuestra aplicación **afiniapp**

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea **Afinia 115**

**NIC (Referencia de Pago): 7972493**

ID de Cobro: 7972493037 - 47 / Titular: GARAVIT MOJICA LEONIS

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito  
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
32	\$ 1.315.470

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994. Resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
31/03/2023	\$ 55.040



Representante Legal  
Javier Lastra Fuscaldo  
*(Signature)*



### Estado de cuenta

No. Facturas Vencidas: 31 Monto: \$1.260.430 Fecha Ultimo Pago: Monto: \$0  
 No. Financiaciones pendientes: 3 Monto: \$24.974 Tasa por mora vigente: 0,50%

### Calidad del Servicio

#### Circuito / Transformador

CIRCUITO: EL REGIDOR CODIGO: 65790534 GRUPO CALIDAD: 33  
 DIUG.: 0000,00 FIUG.: 0 DIU.: 0000,00 FIU.: 0

### Datos de lectura

Fecha Lectura Anterior: 10/02/2023 Fecha Lectura Actual: 18/03/2023 Días Facturados 36  
 Medidor Tipo Lectura Actual Lectura Anterior Factor Múltiplo Consumo KWh  
 12070071 Activa BT 5445 5278 1 167

Novedad en Lectura: -0-

Propiedad del Activo: Cliente MEDICION

### Costo unitario \$/kWh

G 295,25  
 T 48,71  
 PR 158,59  
 R 23,52  
 D 194,96  
 C 129,88

### Datos de consumo

	Tarifa en \$/kWh	Consumo kWh	Valor en \$
Consumo	763,21 x	167	127.456,07
Subsidio	459,68 x	167	-76.766,56
<b>Total</b>			<b>50.689</b>

### Detalle de conceptos facturados

	Valor (\$)
Consumo	127.456,07
Subsidio	-76.766,56
Aproximacion a decenas	,49
Cuota Acuerdo Energia	2.309,00
Aproximacion a decenas	1,00
Cuota Acuerdo Energia	884,00
Aproximacion a decenas	-4,00
Cuota Acuerdo Energia	1.160,00

**Subtotal Energía \$ 55.040**

NIC: 7972493

Total a pagar mes: \$ 55.040

Total documento por pagar: \$ 1.315.470

Fecha pago oportuno: 31/03/2023

### Otras Entidades

**Subtotal otras entidades \$ 0**

### Tips de eficiencia energética y seguridad

- Una buena puesta a tierra protege tu vida, la de tu familia y la vida útil de tus electrodomésticos.
- Renueva tus electrodomésticos por unos más eficientes, ahorra energía, ahorra dinero.
- Mientras tengas luz solar no enciendas los bombillos.
- Pinta tu casa con colores claros favorece la iluminación.
- No permitas que personas no capacitadas manipulen tus instalaciones eléctricas.

Para mayor información consulta [www.afinia.com.co](http://www.afinia.com.co)

### Puntos de Pago BOLIVAR

Pagos en línea PSE :  
<https://caribemar.facture.co>

#### CENTROS DE PAGO

Efecty  
 Supergiros  
 Practipunto (Practisistemas)  
 Corresponsales Bancarios

CAJAS EN NUESTRAS OFICINAS COMERCIALES

<https://energiacaribemar.co/centros-de-atencion/>

Entidades Financieras:  
 Bancolombia  
 Banco Davivienda  
 Banco De Bogotá  
 Banco Bbva  
 Banco Agrario  
 Banco Arvillas  
 Banco Caja Social  
 Banco Itau  
 Banco Popular  
 Banco GNB Sudameris

CAJEROS  
 Servibanca [Debito/Credito]  
 (paga fácil código de servicio 867)

Cajeros ATH

INTEGRALES  
 FSCR  
 CAM

BILLETERAS (Directamente / PSE)  
 Nequi  
 Rappy Pay  
 Daviplata

**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE REGIDOR S.A.S**

Nit: 900570549-0  
**EMSERREGIDOR**  
 calle 4 av rioviejo - 3233918903  
 emserregidor03@gmail.com

*Trabajamos en cumplimiento de nuestros objetivos*

Fecha de expedición: 02/10/2023

**FACTURA DE VENTA**  
No:**6631**

El NO PAGO de esta factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio de apelación ante la SSPD dentro de los cinco días siguientes. En caso de padecer un situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de las suspensión deberá acreditarla de manera oportuna

**FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO**

DATOS DEL PREDIO / SUSCRIPTOR		DATOS DEL MEDIDOR		DATOS DEL PERIODO	
<b>NUIS:</b> 0810 <b>COD IGAC:</b> <b>CUENTA CONTRATO:</b> <b>PROPIETARIO:</b> LEONIS GARAVIT MOJICA <b>SUSCRIPTOR:</b> LEONIS GARAVIT MOJICA <b>DIRECCIÓN PREDIO:</b> CALLE 11 # 5 A-33 <b>DIRECCIÓN ENVÍO:</b> CALLE 11 # 5 A-33 <b>BARRIO:</b> VILLA LIDER <b>CICLO:</b> CICLO 1 <b>RUTA:</b> VILLA LIDER <b>USO:</b> RESIDENCIAL <b>ESTRATO:</b> BAJO-BAJO		<b>SERIAL:</b> DIÁMETRO: <b>MARCA:</b> ESTADO: Sin medidor <b>TIPO:</b>		<b>NOMBRE:</b> septiembre 2023 <b>FECHA INICIAL:</b> 01/09/2023 <b>FECHA FINAL:</b> 30/09/2023 <b>DIAS FACTURADOS:</b> 30 <b>FECHA PAGO:</b> 08/10/2023 <b>FECHA CORTE:</b> 15/10/2023 <b>REFACTURACIÓN:</b> NO <b>FACT REFACT:</b> <b>HOGAR COMUNITARIO:</b> NO <b>MULTIUSUARIO:</b> NO	
		DATOS DE CONSUMO			
		<b>LECT ACTUAL:</b> 80 <b>LECT ANTERIOR:</b> 64 <b>CONSUMO:</b> 16 <b>FECHA LECT:</b> 30/09/2023 <b>PROMEDIO:</b> 16		<b>ÚLTIMOS SEIS MESES</b> 	
		<b>TIPO DE MEDICIÓN</b> Med por promedio			

**MENSAJE DE INTERÉS**

pague oportunamente sus facturas vencidas

COSTOS DE REFERENCIA						PARÁMETROS ASEO				
Servicio	C. Fijo	C. Básico	C. Compl	C. Sunt	Tasa	%Sub	F.Barrido	F.Recolec	M.Aseo?	Tdi (ton)
Acueducto	\$9,492.03	\$1,243.12				70%	0	2	NO	0.000
Alcantarillado	\$4,849.42	\$200.09				70%	T de Prod	Sin tipo	T de Afo	No tiene aforo

LIQUIDACIÓN DE CONSUMOS						OTROS CONCEPTOS					
Concepto	Ud	Cant	Consumo	- Subsidio + Contrib	Vr a Pagar	Concepto	Valor	Servicio			
SERVICIO DE ACUEDUCTO											
CONSUMO BÁSICO	mt3	16	\$19,890	-\$13,923	\$5,967						
CARGO FIJO		1	\$9,492	-\$6,644	\$2,848						
<b>Subtotal Acueducto</b>					<b>\$8,815</b>	<b>Subtotal Otros</b>					
						<b>\$0</b>					
SERVICIO DE ALCANTARILLADO						FINANCIACIONES					
CARGO FIJO		1	\$4,849	-\$3,395	\$1,455	Concepto	Capital	C.No	Vr Cuota	Saldo	Serv
CONSUMO BÁSICO	mt3	16	\$3,201	-\$2,241	\$960						
<b>Subtotal Alcantarillado</b>					<b>\$2,415</b>						
SERVICIO DE ASEO						SALDOS ANTERIORES					
Concepto			Consumo	- Subsidio + Contrib	Vr a Pagar	Concepto	Periodos		Valor		
BARRIDO Y LIMPIEZA			\$1,006	-\$704	\$302	Saldo anterior acu	24		\$288,556		
COMERCIALIZACIÓN Y RECAUDO			\$2,014	-\$1,409	\$604	Saldo anterior alc	0		\$7,246		
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE			\$11,389	-\$7,972	\$3,417	Saldo anterior aseo	24		\$125,303		
<b>Subtotal Aseo</b>					<b>\$4,323</b>	<b>Subtotal Anterior</b>		<b>\$421,104</b>			
						Fecha último pago	Valor pagado	Factura No			
						<b>Firma Rep Legal</b>			<b>TOTAL A PAGAR</b>		
									<b>\$15,552</b>		

**Suscriptor:** LEONIS GARAVIT MOJICA**Nuis:** 0810**Ruta:** VILLA LIDER**Periodo:** 09 2023**Dirección:** CALLE 11 # 5 A**Oportuno hasta:** 10/8/2023**Factura:** 6631

SALDO ANTERIOR

**\$421,104**

T. PERIODO

**\$15,552**

1013261

T. A PAGAR

**\$436,657**

1013262



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE  
BOLIVAR

806002077-1

Humano en  
Línea

**Nombre**

GARAVIT MOJICA LEONIS

**Documento**

72141737

**Esquema**

Secundaria

**Centro Costo**

I.E. T. AGROPECUARIA SANTA TERESA

**Básico**

2.290.026,00

**Periodo pago**

1 sept. 2021 a 30 sept. 2021

**Fecha Expd**

09 nov. 2023 06:46

**Cargo**

Docente de aula

**Niv. Contratacion**

Propiedad

**Grado**

2A

Mensual Docentes			34.351,00	0,00
IFICACION ZONA DIFICIL ACCESO			348.657,00	0,00
ultos Licenciado y Profesional 2A (d.1278)			107.432,00	0,00
m. Planta Licenciado y Profesional 2A (d.12			107.432,00	0,00
o Basico			2.290.026,00	0,00
e Empleado Fondo Prest. Magisterio		F. Pre	0,00	203.139,00
(SOCIAL	45,3 de 166	PAFINSOC	0,00	544.000,00
mbargo jud. con porcentaje		Banco	0,00	888.116,00
udeb		779 SU	0,00	22.900,00
reditos hd	15 de 41	793 CR	0,00	92.522,00
eguros bolivar		833 SE	0,00	36.563,00
<b>Totales:</b>			<b>2.887.898,00</b>	<b>1.787.240,00</b>

**Neto a pagar: 1.100.658,00**

Fondos: CajaCF:Cartagena

LIQUIDACION NOMINA MES DE SEPTIEMBRE 2021



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE  
BOLIVAR

806002077-1

Humano en  
Linea

**Nombre**  
GARAVIT MOJICA LEONIS  
**Documento**  
72141737  
**Esquema**  
Secundaria  
**Centro Costo**  
I.E.T. AGROPECUARIA SANTA TERESA  
**Básico**  
2.290.026,00  
**Periodo pago**  
1 oct. 2021 a 31 oct. 2021  
**Fecha Expd**  
09 nov. 2023 06:47  
**Cargo**  
Docente de aula  
**Niv. Contratacion**  
Propiedad  
**Grado**  
2A

Mensual Docentes			34.351,00	0,00
PRICACION ZONA DIFICIL ACCESO			348.657,00	0,00
Salarios Licenciado y Profesional 2A (d.1278)			107.432,00	0,00
Salarios Plant. Licenciado y Profesional 2A (d.1278)			107.432,00	0,00
Salario Basico			2.290.026,00	0,00
Salario Empleado Fondo Prest. Magisterio		F. Pre	0,00	203.139,00
Salario SOCIAL	46,3 de 166	PAFINSOC	0,00	544.000,00
Salario embargo jud. con porcentaje		Banco	0,00	888.116,00
Salario adeb		779 SU	0,00	22.900,00
Salario creditos hd	16 de 41	793 CR	0,00	92.522,00
Salario seguros bolivar		833 SE	0,00	36.563,00
<b>Totales:</b>			<b>2.887.898,00</b>	<b>1.787.240,00</b>

**Neto a pagar: 1.100.658,00**

Fondos: CajaCF.Cartagena

LIQUIDACION NOMINA MES DE OCTUBRE 2021



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE  
BOLIVAR

806002077-1

Humano en  
Línea

**Nombre**  
GARAVIT MOJICA LEONIS  
**Documento**  
72141737  
**Esquema**  
Secundaria  
**Centro Costo**  
I.E.T. AGROPECUARIA SANTA TERESA  
**Básico**  
2.290.026,00  
**Periodo pago**  
1 ago. 2021 a 31 ago. 2021  
**Fecha Expd**  
09 nov. 2023 06:41  
**Cargo**  
Docente de aula  
**Niv. Contratacion**  
Propiedad  
**Grado**  
2A

mensual Docentes			34.351,00	0,00
ADICION ZONA DIFICIL ACCESO			348.657,00	0,00
As Licenciado y Profesional 2A (d. 1278)			94.003,00	0,00
Básico			2.290.026,00	0,00
Empleado Fondo Prest. Magisterio		F. Pre	0,00	193.470,00
Empleado Fondo Prest Incremento o Ascenso		F. Pre	0,00	26.782,00
AFILIACION A LA CAJA DE CREDITO RURAL	44,3 de 166	PAFINSOC	0,00	544.000,00
Cargos fud. con porcentaje		Banco	0,00	832.520,00
Subsidio		779 SU	0,00	22.900,00
Subsidio fud	14 de 41	793 CR	0,00	92.522,00
Subsidio fud bolivar		833 SE	0,00	36.563,00
<b>Totales:</b>			<b>2.767.037,00</b>	<b>1.748.757,00</b>

**Neto a pagar:** 1.018.280,00

Fondos: CajaCF:Cartagena

LIQUIDACION NOMINA MES DE AGOSTO DE 2021



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE  
BOLIVAR

806002077-1

Humano en  
Línea

**Nombre**  
GARAVIT MOJICA LEONIS  
**Documento**  
72141737  
**Esquema**  
Secundaria  
**Centro Costo**  
I.E.T. AGROPECUARIA SANTA TERESA  
**Básico**  
2.290.026,00  
**Periodo pago**  
1 nov. 2021 a 30 nov. 2021  
**Fecha Expd**  
09 nov. 2023 05:47  
**Cargo**  
Docente de aula  
**Niv. Contratacion**  
Propiedad  
**Grado**  
2A

Mensual Docentes		34.351,00	0,00
PRICACION ZONA DIFICIL ACCESO		348.657,00	0,00
Salarios Licenciado y Profesional 2A (d.1278)		107.432,00	0,00
Salarios Plantas Licenciado y Profesional 2A (d.1278)		80.574,00	0,00
Asignación Pedagógica		12.052,00	0,00
Salario Básico		2.290.026,00	0,00
Salario Empleado Fondo Prest. Magisterio		F. Pre	0,00
Salario SOCIAL	47,3 de 166	PAFINSOC	0,00
Salario embargo jud. con porcentaje		Banco	0,00
Salario Udeb		779 SU	0,00
Salario créditos hd	17 de 41	793 CR	0,00
Salario seguros bolívar		833 SE	0,00
<b>Totales:</b>		<b>2.873.092,00</b>	<b>1.773.219,00</b>

**Neto a pagar:** 1.099.873,00

Fondos: CajaCF:Cartagena

1:43

🔔 🔇 📶 VoLTE 📶 77%



🔒 sit.uniatlantico.edu.co



3



### Certificados Online

#### Información

Identificación	Nombre	
1234892541	ANDRES JOSE GARAVIT LUNA	
Categoría	Situación	
ANTIGUO	ACTIVO	
Programa	Pénum	Ubicación Semestral
LICENCIATURA EN HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	PLAN 2017-2	6

Para tener en cuenta:

Después de pagar el volante, tendrá 15 días para descargarlo, de lo contrario no podrá hacerlo y deberá solicitar un nuevo volante.

#### Lista de Volantes Generados:

Volante No.	Fecha Solicitud	Fecha Vencimiento	Estado
No tiene volantes generados.			

Agregar



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**

**806002077-1**

**Fecha** 27:09:2023 08:48:12 AM

**Periodo de pago:** 01-Sep-23 a 30-Sep-23

**Comprobante de Pago**

**Nombres:** GARAVIT MOJICA LEONIS  
**Centro de** I.E.T. AGROPECUARIA SANTA  
**Cargo:** Docente de aula  
**Ingresos:** \$2,929,064

**Documento:** 72141737 **Ciudad:** Regidor (Bol)  
**Dependencia:** I.E.T. AGROPECUARIA SANTA TERESA  
**N. Contratacion:** Propiedad **Area:** Sistema General

**Grado:** 2A

CodConcepto	Concepto	Cuotas	Dias	Ingresos	Egresos
BDFAC	BONIFICACION ZONA DIFICIL ACCESO			439,360.00	
BONIPEG	RJ Bonificacion Pedagogica			82,828.00	
H2AREG	HE Com. Planta Licenciado y Profesional 2A (d.12)			198,120.00	
PRISE	RJ Prima de Servicios			6,902.00	
SUEBA	Sueldo Basico			2,929,064.00	
EMBJUP1	743 embargo jud. con porcentaje				1,074,872.00
SUDEB	779 sudeb				29,291.00
SEGBOL	833 seguros bolivar				36,563.00
APFPM	Aporte Empleado Fondo Prest. Magisterio				256,801.00
VIRTUALP	COMUNIDAD PEDAGOGICA VIRTUAL SAS	1 de 84			76,400.00
MEGAX	MEGAXOOM	2 de 84			150,000.00
<b>Totales</b>				<b>\$3,656,274.00</b>	<b>\$1,623,927.00</b>
<b>Neto a Pagar</b>				<b>\$2,032,347.00</b>	

**Firma**

72141737 GARAVIT MOJICA LEONIS

DIASL:30 CajaCF:Cartagena Banco: Banco Bilbao Vizcaya BBVA Colombia S.A. 808014872

LIQUIDACION DE NOMINA MES DE SEPTIEMBRE DE 2023



# leonis



\*\*\*\*\*

<b>Totales</b>	\$5,179,755.00	\$2,082,092.00
<b>Neto a Pagar</b>	\$3,097,663.00	

**Firma**

37938271 CAMELO BALLESTEROS MERCY  
 DIASL:30 CajaCF-Cartagena Banco: Banco Popular S.A. 230079840

LIQUIDACION NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2023



## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

806002077-1

Fecha 20.10.2023 09:39:46 AM

**Comprobante de Pago**

Periodo de pago: 01-Oct-23 a 31-Oct-23

<b>Nombres:</b> GARAVIT MOJICA LEONIS	<b>Documento:</b> 72141737	<b>Ciudad:</b> Regidor (Bol)
<b>Centro de:</b> I.E.T. AGROPECUARIA SANTA	<b>Dependencia:</b> I.E.T. AGROPECUARIA SANTA TERESA	
<b>Cargo:</b> Docente de aula	<b>N. Contratacion:</b> Propiedad	<b>Area:</b> Sistema General
<b>Ingresos:</b> \$2.929,064		

**Grado:** 2A

CodConcepto	Concepto	Cuotas	Dias	Ingresos	Egresos
BDFAC	BONIFICACION ZONA DIFICIL ACCESO			439,360.00	
H2AADUL	HE Adultos Licenciado y Profesional 2A			297,190.00	
H2AREC	HE Com. Planta Licenciado y Profesional 2A (d.12)			196,120.00	
SUEBA	Sueldo Basico			2,929,064.00	
EMBJUP1	743 embargo jud. con porcentaje				1,214,898.00
SUDEB	779 sudeb				29,291.00
SEGBOL	833 seguros bolivar				36,563.00
APFPM	Aporte Empleado Fondo Prest. Magisterio				273,949.00
VIRTUALP	COMUNIDAD PEDAGOGICA VIRTUAL SAS	2 de 84			76,460.00
MEGAX	MEGAXOOM	3 de 84			150,000.00
<b>Totales</b>				<b>\$3,863,724.00</b>	<b>\$1,781,091.00</b>
<b>Neto a Pagar</b>				<b>\$2,082,633.00</b>	

**Firma**

72141737 GARAVIT MOJICA LEONIS  
 DIASL:30 CajaCF-Cartagena Banco: Banco Bilbao Vizcaya BBVA Colombia S.A. 808014872

LIQUIDACION NOMINA MES DE OCTUBRE DE 2023



# EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO CERTIFICA

Que el señor **LEONIS GARAVIT MOJICA** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 72.141.737 de Barranquilla - Atlántico – tiene ingresos promedios mensuales de (\$3.500.504) **TRES MILONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS ML** provenientes como trabajador de forma dependiente con actividad económica Actividades de apoyo a la educación, con código CIUU 5860

## INGRSOS

1. Bonificación zona difícil acceso	\$439.360
2. He com. Planta licenciado y profesional 2A	\$132.080
3. Sueldo Básico	\$ 2.929.064
<b>TOTAL, INGRESOS</b>	<b>\$ 3.500.504</b>

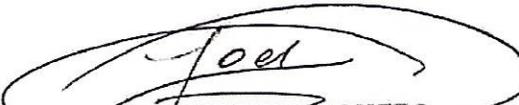
## EGRESOS

1. Alimentación y alojamiento de mi hijo	\$ 700.000
2. Transporte universidad de mi hijo	\$ 250.000
3. Gastos propios servicios públicos de mi hogar	\$ 400.000
4. Alimentación de mi hogar familiar	\$ 1.000.000
5. Gasto SUSEB cooperativa afiliado	\$ 29.291
6. Seguros bolívar	\$ 36.563
7. Aportes salud y pensión	\$ 244.892
8. Libranzas Megaxoon	\$150.000
9. Embargo judicial	\$1.047.806
<b>TOTAL, EGRESOS</b>	<b>\$ 3.858.552</b>

Se evidencia que el señor **LEONIS GARAVIT MOJICA** tiene un déficit financiero mensual aproximada de cuatrocientos mil pesos (400.000) mensuales lo cual se evidencia en los gastos reportados anterior mente.

Se expide el presente a los 12 días del mes de septiembre del 2023.

La presente información, es tomada de los soportes suministrados por el señor **LEONIS GARAVIT MOJICA** a la fecha de dicho certificado.

  
**JOEL QUINTERO ROMERO**  
TR. N° 196498-T CONTADOR. P

JOEL QUINTERO ROMERO  
CONTADOR PUBLICO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.126.435  
QUINTERO ROMERO  
APELLIDOS  
JOEL  
NOMBRES

Joel Quintero R  
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1991  
LA GLORIA (CESAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.67 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
17-ABR-2009 BARRANQUILLA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL  
CARLOS ANIBAL SUAREZ TORRES

P-0300150-00182060-M-1143126435-20090930 0016704382A 1 29604221

Contador público JOEL QUINTERO ROMERO universidad de la costa (CUC) barranquilla  
e-mail [joelquintero2@hotmail.com](mailto:joelquintero2@hotmail.com)  
Celular: 312-8854643



JOEL QUINTERO ROMERO  
CONTADOR PUBLICO

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

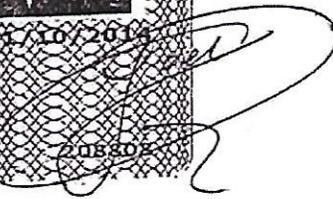
**196498-T**

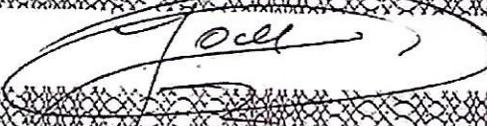
JOEL  
QUINTERO ROMERO  
C.C. 1142126435

RESOLUCION INSCRIPCION 1478  
UNIVERSIDAD DE LA COSTA

FECHA 05/10/2016

DIRECTOR GENERAL  
JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ





187984

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.jccs.com

Contador público JOEL QUINTERO ROMERO universidad de la costa (CUC) barranquilla  
e-mail [joelquintero2@hotmail.com](mailto:joelquintero2@hotmail.com)  
Celular: 312-8854643

Barranquilla, 25 de mayo de 2023

Señor(a):  
**GARAVIT MOJICA LEONIS**  
CC. 72.141.737

**Asunto: RESPUESTA A REQUERIMIENTO DEL 25 de mayo de 2023**

**COOPERATIVA MULTIACTIVA HUMANA DE APOORTE Y CREDITO "COOPHUMANA" NIT. 900.528.910-1**, de manera atenta procederemos a dar respuesta a su petición de la siguiente forma:

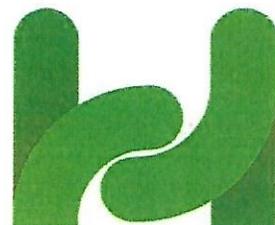
**PRIMERO:** En atención a su petición referente a **CERTIFICADO DE DEUDA**, se ha **radicado con éxito**. Ley 1755 de 2015 Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones. Salvo norma legal especial y so pena de sanción disciplinaria, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción.

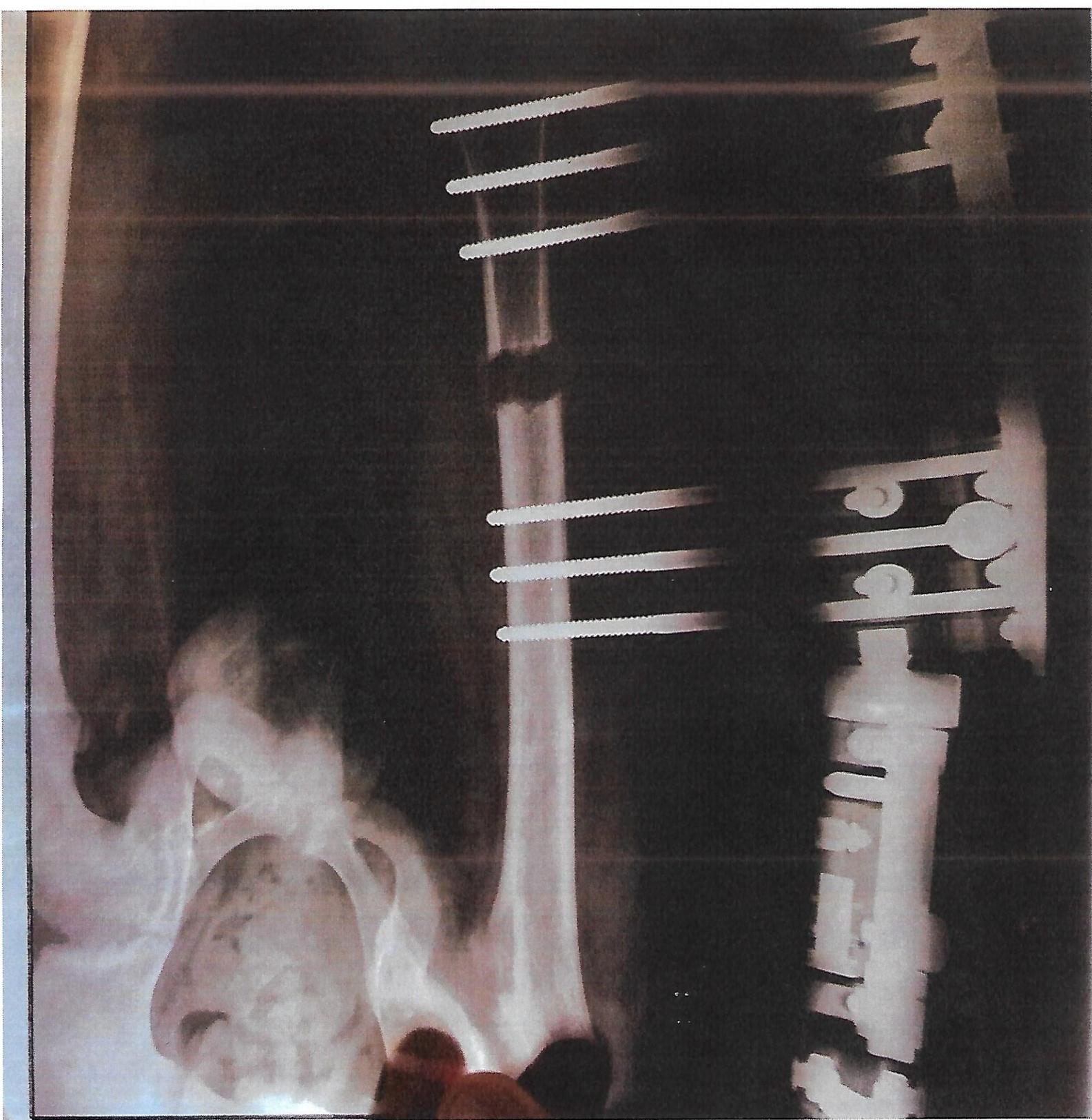
En **COOPERATIVA MULTIACTIVA HUMANA DE APOORTE Y CREDITO "COOPHUMANA" NIT. 900.528.910-1** le reiteramos nuestro permanente interés de atenderlo, le recordamos que usted podrá realizar cualquier tipo de requerimiento, solicitud de información o sugerencia a través de nuestros canales de atención:

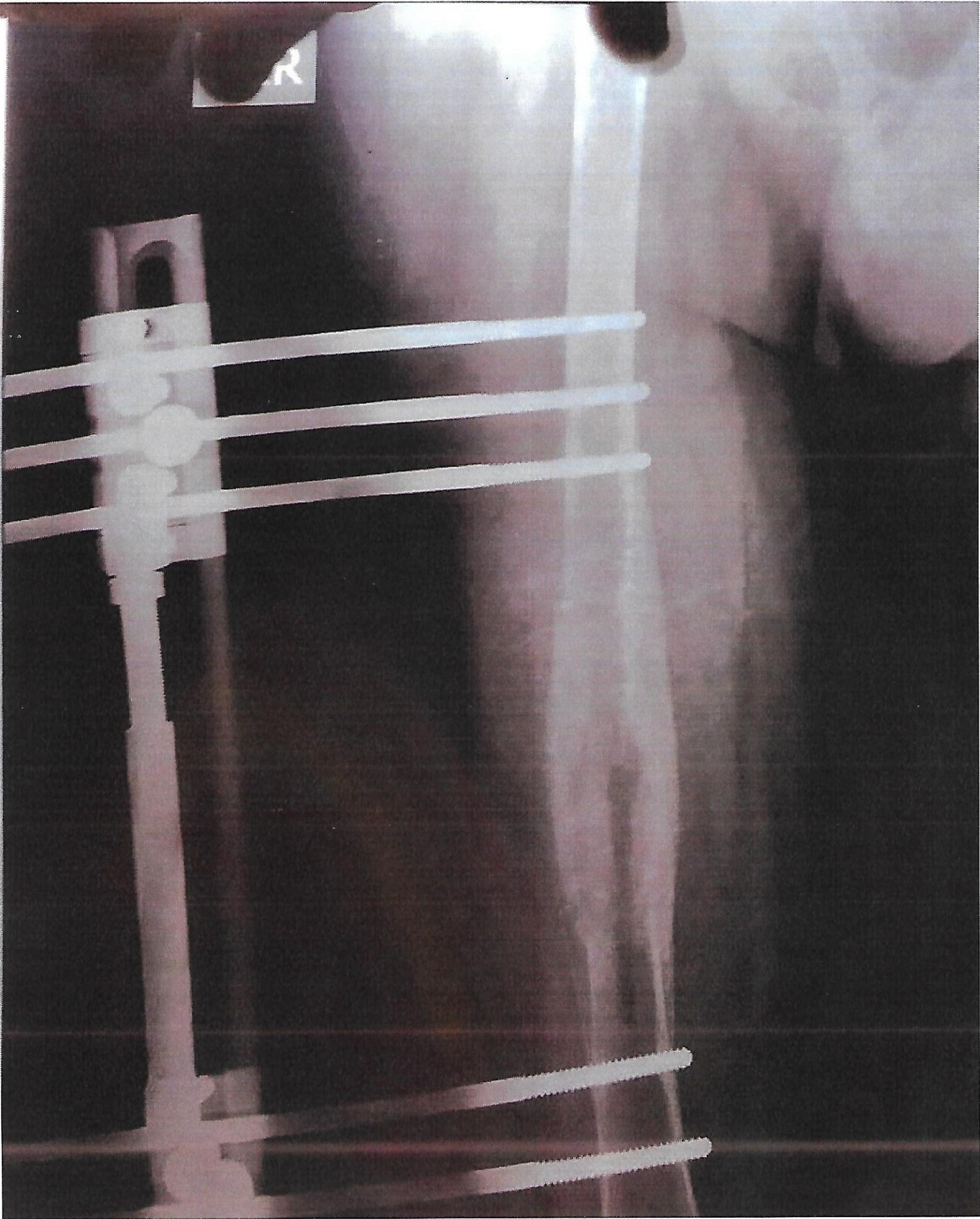
1. Línea de atención al cliente **3012261319-3182581834**
2. Correo electrónico: [servicioalcliente@coophumana.co](mailto:servicioalcliente@coophumana.co)

Atentamente

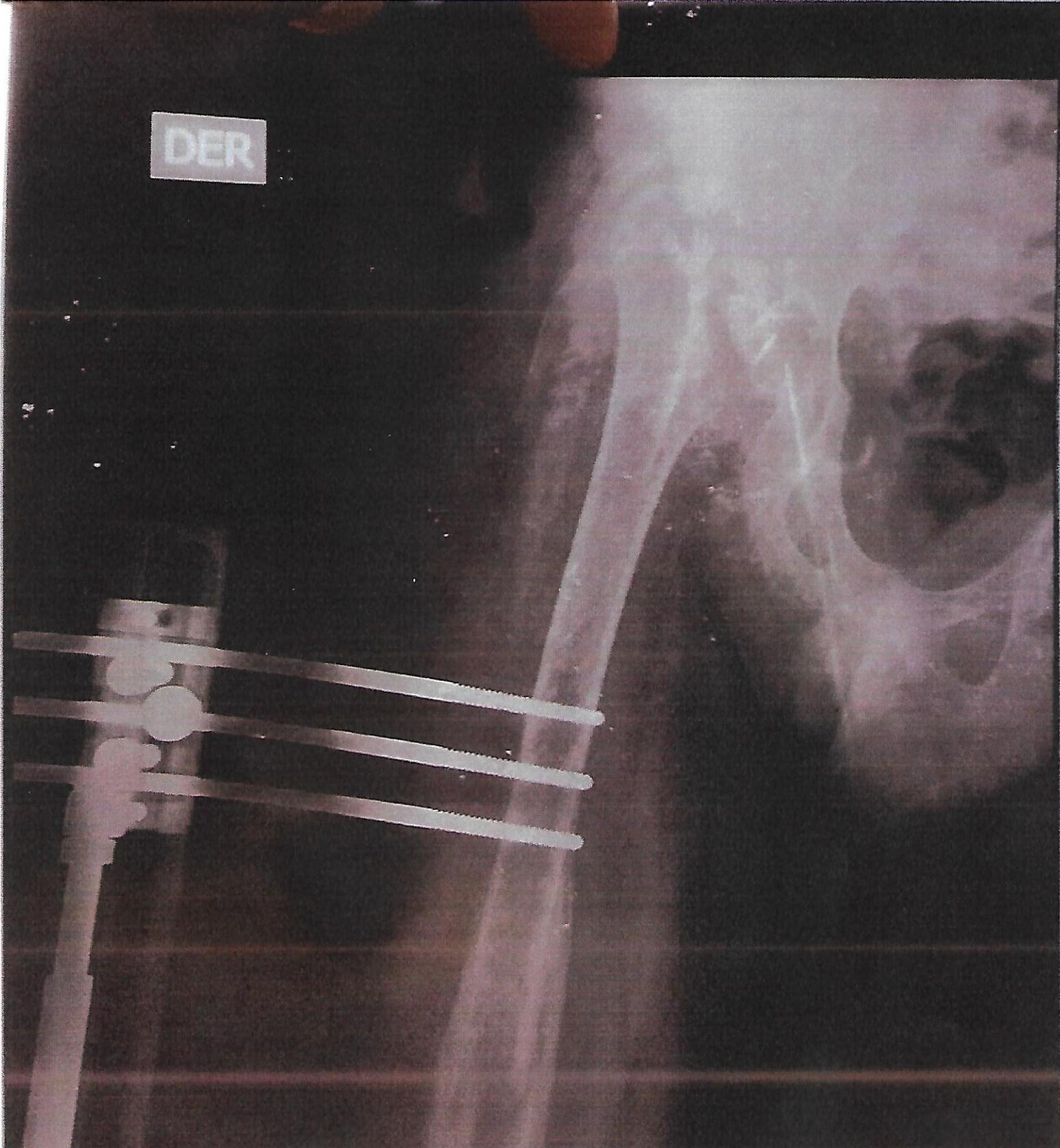
**DEPARTAMENTO DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE  
COOPHUMANA**







DER



## Foto de Leonis Garavit

Leoni Mojica <mojicaleoni4@gmail.com>

Jue 11/04/2024 4:05 PM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Bolívar - Regidor <j01prmregidor@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (94 KB)

IMG-20240401-WA0015.jpg;

No suele recibir correos electrónicos de mojicaleoni4@gmail.com. [Por qué esto es importante](#)



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR  
806002077-1

Humano en Línea

<b>Nombre</b>	GARAVIT MDIICA LEDNIS	<b>Documento</b>	72141737	<b>Esquema</b>	Secundaria
<b>Centro</b>	I.E.T. AGROPECUARIA	<b>Básico</b>	3.259.081,00	<b>Periodo pago</b>	1 mar. 2024 a 31 mar. 2024
<b>Costo</b>	SANTA TERESA	<b>Cargo</b>	Docente de aula	<b>Niv.</b>	Propiedad
<b>Fecha</b>	01 abr. 2024 09:49			<b>Contratacion</b>	
<b>Expd</b>					
<b>Grado</b>	2A				

BONIDOC2	Bonif. Mensual Docentes 2000				23.514,00	0,00
BONIPEG	Bonificacion Pedagogica				619.225,00	0,00
BDFAC	BONIFICACION ZONA DIFICIL ACCESO				394.617,00	0,00
HZAREG	HE Com. Planta Licenciado y Profesional 2A (d.12				54.921,00	0,00
PGVAC	Pago Sueldo de Vacaciones				682.633,00	0,00
SUEBA	Sueldo Básico				2.607.265,00	0,00
APFPM	Aporte Empleado Fondo Prest. Magisterio			F. Pre	0,00	319.005,00
APFAT	Aporte Terc parte Fondo Prest Incremento o Ascenso			F. Pre	0,00	110.806,00
VIRTUALP	COMUNIDAD PEDAGOGICA VIRTUAL SAS		7 de 84	VIRTUALP	0,00	76.400,00
MEGAX	MEGAXOOM		8 de 84	MEGAX	0,00	150.000,00
EMBUJP1	743 embargo jud. con porcentaje			Banco	0,00	1.381.585,00
SUDEB	779 sudeb			779 SU	0,00	32.591,00
SEGBOL	833 seguros bolivar			833 SE	0,00	36.563,00
<b>Totales:</b>					<b>4.382.175,00</b>	<b>2.106.150,00</b>

**Neto a pagar:** 2.276.025,00

Fondos: CajaCF: Cartagena

LIQUIDACION NOMINA MES DE MARZO DE 2024

**Nombre** GARAVIT MOJICA LEONIS **Documento** 72141737 **Esquema** Secundaria  
**Centro** I.E.T. AGROPECUARIA **Básico** 2.040.828,00 **Periodo** 1 feb. 2020 a 29 feb. 2020  
**Costo** SANTA TERESA **Cargo** Docente de aula **pago**  
**Fecha** 22 feb. 2024 08:13 **Niv.** Propiedad  
**Expd** **Contratacion**  
**Grado** 2A

BONIDOC	Bonif. Mensual Docentes				61.225,00	0,00
BDFAC	BONIFICACION ZONA DIFICIL ACCESO				306.124,00	0,00
SUEBA	Sueldo Basico				2.040.828,00	0,00
APFPM	Aporte Empleado Fondo Prest. Magisterio			F. Pre	0,00	168.164,00
EMPRESAR	C&A INVERSIONES EMPRESARIALES SAS	11,8 de 37			0,00	200.000,00
PAFINSOC	PAFINSOCIAL	19 de 120	PAFINSOC		0,00	754.000,00
EMBJUD1	751 embargo judicial		Banco		0,00	272.442,00
SUDEB	779 sudeb		779 SU		0,00	20.408,00
CREHD	793 creditos hd	35 de 80	793 CR		0,00	61.000,00
SEGBOL	833 seguros bolivar		833 SE		0,00	36.563,00
<b>Totales:</b>					<b>2.408.177,00</b>	<b>1.512.577,00</b>

**Neto a pagar:** 895.600,00

**Fondos:** CajaCF:Cartagena

NOMINA MES DE FEBRERO 2020..... SE LES INFORMA A LOS DOCENTES QUE PARA LA NOMINA DE RETROCTIVO POR INCREMENTO SALARIAL, SE REALIZARA EL AJUSTE DE LOS DIAS DE VACACIONES PENDIENTES DEL MES DE ENERO DE 2020