


CONTESTACIÓN PROCESO EJECUTIVO ALIMENTOS RAD: 761093110002-2018-00224-00

Victor Miguel Campaz <victorcampazabogado@gmail.com>

Lun 20/09/2021 4:46 PM

Para: Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - Valle Del Cauca - Buenaventura
<j02fcbuenaventura@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Victor Miguel Campaz <victorcampazabogado@gmail.com>

 2 archivos adjuntos (11 MB)

CONTESTACION DE LA DEMANDA ARROYO.docx; SOPORTES DE PAGO SAMUEL.pdf;

Señor

JUEZ SEGUNDO PROMISCUO DE FAMILIA DE BUENAVENTURA

E. S. D.

Proceso: EJECUTIVO DE ALIMENTOS
Demandante: ANGELICA ARROYO IBARGUEN
Demandado: VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR
Radicación: 761093110002-2018-0024-00

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE DEMANDA

VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR, domiciliado en Buenaventura, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.474.132 de Buenaventura, con tarjeta profesional N°171.529 expedida por C.S.J., mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Buenaventura; respetuosamente procedo a contestar la demanda en el proceso de la referencia dentro del término legal y oportuno, en los términos que a continuación se indican.

FRENTE A LOS HECHOS

Respecto a los hechos enunciados como fundamento fáctico de la demanda en el proceso de referencia, me permitiré hacer los siguientes pronunciamientos:

HECHO PRIMERO: Es cierto.

HECHO SEGUNDO: Es cierto.

HECHO TERCERO: Es cierto

HECHO CUARTO: Es parcialmente falso en cuanto a lo siguiente, la apoderada confunde valores en cuanto a las obligaciones suscritas en el acta de conciliación y al cumplimiento de las obligaciones derivadas del acuerdo.

En cuanto a la obligación pactada de las cuotas extraordinarias de los meses de junio y diciembre mi poderdante cumplió con la obligación en especie dándole a a la menor una tablet y unos patines para su recreación, se anexan recibos de la compra

HECHO QUINTO: Totalmente falso, la apoderada infiere valores no reconocidos y habla de incrementos que no son aplicables al año de solicitud presentado por la demandante.

HECHO SEXTO: Totalmente falso, la liquidación presentada no es acorde a la realidad.

HECHO SEPTIMO: Totalmente falso y conforme a los soportes no aportados intencionalmente por la demandada al proceso en aras de justificar la presente demanda.

HECHO OCTAVO: Totalmente falso e irresponsable afirmación de suscribir que no he realizado pagos e informar que mi hijo está totalmente desprotegido.

Lo relatado por la abogada de la demandante en los hechos es una clara intención de justificar la presentación de la demanda y dejar mi buen nombre en total desprestigio, con afirmaciones temerarias y asegurando una total inasistencia alimentaria de mi parte.

Así las cosas, no adeudo la totalidad de las sumas de dinero relacionadas en la demanda, en tanto que ha realizado los pagos de la cuota alimentaria de todos los meses del año 2021, que se corrobora con las pruebas documentales que anexo a esta demanda, a saber, que tan siquiera la que me llama irresponsable a la fecha reclamó los meses que cito a continuación:

Mayo 31 de 2021: por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).

Septiembre 6 de 2021: quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).

Suma total de un millón ciento sesenta mil pesos (\$1.160.000), lo que claramente demuestra una total intención de perjudicarme.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

De conformidad con los hechos expuesto solicito muy respetosamente señor juez no librar mandamiento de pago en obligaciones ya que las he cumplido como se acordó en el acta de conciliación pactada por ambas partes, por lo que me opongo a las pretensiones de la siguiente manera:

FRENTE A LA PRIMERA: La apoderada manifiesta una suma de (\$.9.038.252,40) en cumplimiento de su obligación realizo los pagos de los años 2019,2020 y 2021 de cuota alimentaria solicitando intereses moratorios.

FRENTE A LA SEGUNDA: Esta se subsume en la primera y por ende se configura la excepción de indebida acumulación de pretensiones.

FRENTE A LA TERCERA: Esta se subsume en la primera y por ende se configura la excepción de indebida acumulación de pretensiones.

FRENTE A LA CUARTA: Se define una vez finalizado el proceso.

EXCEPCIONES:

COBRO DE LO NO DEBIDO:

Existe cobro legal de lo debido, dado que se está pidiendo el pago de obligaciones claras, expresas y actualmente exigibles, frente a las cuales he cumplido satisfactoriamente según lo expuesto en la contestación y como se pretende demostrar en el proceso.

PAGO PARCIAL DE LA OBLIGACION

No adeudo la totalidad de las sumas de dinero relacionadas en la demanda, en tanto que ha realizado los pagos de la cuota alimentaria de los siguientes meses, que se corrobora con las pruebas documentales que anexo a esta demanda, a saber:

- Febrero 27 de 2021: por valor de ciento cincuenta y cuatro mil pesos (\$154.000) pago mensualidad colegio Juan XXIII.
- Febrero 27 de 2021: por valor de dieciséis mil pesos (\$16.000) pago acceso sistemas colegio Juan XXIII.
- Marzo 4 de 2021: por valor de diez mil pesos (\$10.000) constancia valores Colegio Juan XIII.
- Marzo 30 de 2021: por valor de cien mil pesos (\$100.000) abono mensualidad mes de abril.
- Marzo 30 de 2021: por valor de cincuenta y cuatro mil pesos (\$54.000) abono mensualidad mes de abril.
- Marzo 30 de 2021: por valor de veinte mil pesos (\$20.000) pago primer simulacro anti siniestros.
- Marzo 30 de 2021: por valor de dieciséis mil pesos (\$16.000) pago acceso a sistemas.
- Febrero 10 de 2021: compra de celular por valor de cuatrocientos treinta y siete mil pesos novecientos (\$437.900) regalo cumpleaños.
- Febrero 5 de 2021: compra de cama y colchón por valor de un millón y cuatrocientos mil veinticuatro mil pesos (\$1.424.000).
- Marzo 30 de 2021: pago plan complementario de salud entidad S.O.S por valor de cuatrocientos sesenta y nueve mil novecientos ochenta pesos (\$469.980).
- Abril 24 de 2021: pago plan complementario de salud entidad S.O.S por valor de cuatrocientos sesenta y mil pesos (\$470.000).
- Mayo 26 de 2021: pago plan complementario de salud entidad S.O.S por valor de cuatrocientos sesenta y nueve mil novecientos sesenta pesos (\$469.960).
- Junio 29 de 2021: pago plan complementario de salud entidad S.O.S por valor de cuatrocientos sesenta y nueve mil novecientos ochenta pesos (\$469.980).

- Julio 26 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S por valor de cuatrocientos sesenta y nueve mil novecientos ochenta pesos (\$469.980).
- Septiembre 07 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S por valor de cuatrocientos sesenta y nueve mil novecientos ochenta pesos (\$469.980).
- Mayo 31 de 2021 pago tiquete de vacaciones a Cartagena por valor de seiscientos veintinueve mil setecientos pesos (\$629.700).
- Enero 30 de 2021 cuota alimentaria por valor de quinientos cincuenta mil (\$550.000)
- Febrero 27 de 2021 cuota alimentaria por valor de un millón cien mil pesos (\$1.110.000).
- Marzo 30 de 2021 cuota alimentaria por valor de un millón cien mil pesos (\$1.110.000).
- Mayo 03 de 2021 cuota alimentaria por valor de quinientos setenta y cinco mil quinientos pesos (\$575.500).
- Mayo 29 de 2021 cuota alimentaria por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).
- Junio 28 de 2021 cuota alimentaria por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).
- Julio 21 de 2021 cuota alimentaria por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).
- Agosto 03 de 2021 cuota alimentaria por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).
- Septiembre 06 de 2021 cuota alimentaria por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).
- Cabe mencionar que a la fecha la demandante no realizó el cobro de conforme constancia de consignación emitida por el Banco Agrario de los meses mayo de 2021 por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000) y el mes de septiembre de 2021 por valor de quinientos ochenta mil pesos (\$580.000).
- Suma total de veintiún millones novecientos seis mil novecientos ochenta pesos \$21.906.980 presentado en los soportes que adjunto como cumplimiento de la obligación y fuera de los dineros entregados a la demandante que de mala fe no aportó al proceso.

N°	CONCEPTO	VALOR
1	Febrero 27 de 2021 pago mensualidad colegio Juan XXIII.	\$154.000
2	Febrero 27 de 2021 pago acceso sistemas colegio Juan XXIII.	\$16.000
3	Marzo 4 de 2021 constancia valores Colegio Juan XIII.	\$10.000

4	Marzo 30 de 2021 abono mensualidad mes de abril.	\$100.000
5	Marzo 30 de 2021 abono mensualidad mes de abril.	\$54.000
6	Marzo 30 de 2021 pago primer simulacro anti siniestros.	\$20.000
7	Marzo 30 de 2021 pago acceso a sistemas.	\$16.000
8	Febrero 10 de 2021 compra de celular, regalo de cumpleaños.	\$437.900
9	Febrero 5 de 2021 compra de cama y colchón.	\$1.424.000
10	Marzo 30 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S	\$469.980
11	Abril 24 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S	\$470.000
12	Mayo 26 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S	\$469.960
13	Junio 29 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S	\$469.980
14	Julio 26 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S	\$469.980
15	Septiembre 07 de 2021 pago plan complementario de salud entidad S.O.S	\$469.980
16	Mayo 31 de 2021 pago tiquete vacaciones a Cartagena	\$629.700
17	Enero 30 de 2021 cuota alimentaría.	\$550.000
18	Febrero 27 de 2021 cuota alimentaría.	\$1'100.000
19	Marzo 30 de 2021 cuota alimentaría.	\$1'100.000
20	Mayo 03 de 2021 cuota alimentaría.	\$575.500
21	Mayo 29 de 2021 cuota alimentaría.	\$580.000
22	Junio 28 de 2021 cuota alimentaría.	\$580.000
23	Julio 21 de 2021 cuota alimentaría.	\$580.000
24	Agosto 03 de 2021 cuota alimentaría.	\$580.000
25	Septiembre 06 de 2021 cuota alimentaría.	\$580.000
TOTAL		\$21.906.980

PETICION EN FORMA INDIVIDUALIZADA Y CONCRETA DE LOS MEDIOS DE PRUEBA

Solicito, Señor Juez, sean decretadas, practicadas y tenidas en cuenta las siguientes pruebas:

TESTIMONIALES: Solicito sean tenido en cuenta, el testimonio de la señora MARTHA INELBA SALAZAR DE CAMPAZ identificada con cedula de ciudadanía número 31.292.356 para aclarar las sumas de dinero entregadas.

DOCUMENTALES

Extractos bancarios emitidos por el banco Agrario, Bancolombia, Certificación de afiliación al Plan complementario de Salud y demás soportes de pago relacionados en la liquidación presentada.

ANEXOS

Con la presente contestación de demanda, anexo:

- Documentos de pruebas documentales

NOTIFICACIONES

Al demandado en la dirección calle sorvasquez #7-14 barrio Pueblo Nuevo Correo Electrónico victorcampazabogado@gmail.com y victorcampazabogado@hotmail.com Celular 3166247544.

Del Señor Juez

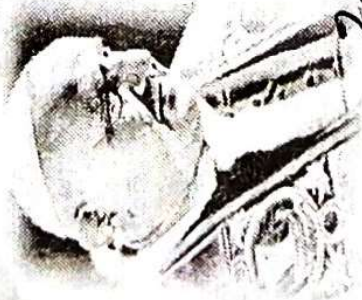
Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and curves, positioned to the right of the word 'Cordialmente,'.

VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR

C.C. 14.474.132 expedida en Buenaventura.

T.P. 171.529 del Consejo Superior de la Judicatura



INSTITUTO JUAN XXIII

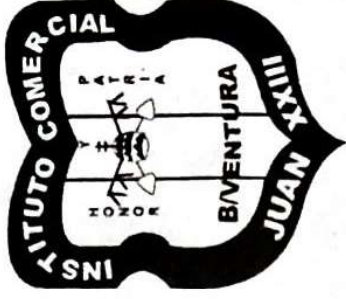
"NUEVAS SEMILLAS"

NIT. 890.313.086-6

Calle 3a No. 7-29 - Tel.: 24 33739 - 24 13648

BUENAVENTURA - VALLE

Bríndele a su hijo una formación Integral



FECHA	DIA	MES	AÑO
	02	27	2021

RECIBO DE PAGO No. **22180**

NOMBRE: Samuel Campuz Amoy GRADO 6^o

CONCEPTO:

FLAUTA / CORO	GUITARRA	DANZAS	PORRISTAS	DEPORTES	SISTEMAS
					X

VALOR \$ 16.000 -=

FEBRERO

FIRMA Y SELLO

[Handwritten Signature]

03/02/2020 21001 - 26000

LE RECOMENDAMOS SER MUY CUIDADOSO CON SUS RECIBOS. EN CASO DE CUALQUIER RECLAMO DEBE PRESENTARLO.



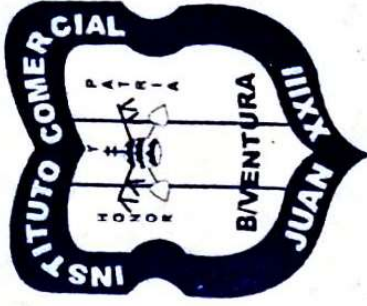
INSTITUTO JUAN XXIII

Preescolar - Primaria - Bachillerato Técnico Comercial

NIT. 890.313.086-6

Calle 3a No. 7-29 - Tel.: 24 13648 - 24-33739

BUENAVENTURA - VALLE



FECHA	DIA	MES	AÑO
	27	02	2021

RECIBO DE PAGO No. 45440

NOMBRE: David Campayo

Bozo

GRADO 6°

CONCEPTO: Responsabilidad: FEBRERO

VALOR \$ 154.000

FIRMA Y SELLO [Signature]

27/01/2021 45001 - 50000

LE RECOMENDAMOS SER MUY CUIDADOSO CON SUS RECIBOS. EN CASO DE CUALQUIER RECLAMO DEBE PRESENTARLO.

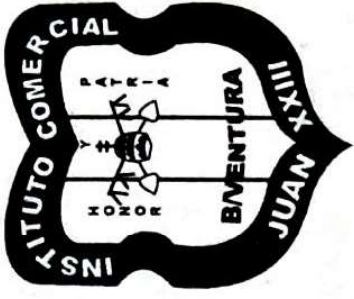


INSTITUTO JUAN XXIII

Preescolar - Primaria - Bachillerato Técnico Comercial

NIT. 890.313.086-6

Calle 3a No. 7-29 - Tel.: 24 33739 - 24 34859
BUENAVENTURA - VALLE



DEPARTAMENTO DE PSICOORIENTACION

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	03	24

RECIBO DE PAGO No. **0161**

NOMBRE ACUDIENTE: _____

ESTUDIANTE: Samuel Caupaz Arroyo

GRADO: Sexto

TEL.: _____

PSICOLOGO(A): Primer Simolacero

VALOR \$ = 20.000

FIRMA Y SELLO [Signature]

13/03/2012 0001 - 1000

LE RECOMENDAMOS SER MUY CUIDADOSO CON SUS RECIBOS. EN CASO DE CUALQUIER RECLAMO DEBE PRESENTARLO.



INSTITUTO JUAN XXIII

Preescolar - Primaria - Bachillerato Técnico Comercial

NIT. 890.313.086-6

Calle 3a No. 7-29 - Tel.: 24 13648 - 24 33739

BUENAVENTURA - VALLE



FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	03	24.

RECIBO DE PAGO N^o. 45701

NOMBRE: Samuel Campuz Arroyo

GRADO 6^o

CONCEPTO: Seguro abono mensualidades mes de
ABRIL/24

VALOR \$ 554.000

FIRMA Y SELLO [Handwritten Signature]

27/01/2021 45001 - 50000

LE RECOMENDAMOS SER MUY CUIDADOSO CON SUS RECIBOS, EN CASO DE CUALQUIER RECLAMO DEBE PRESENTARLO.



INSTITUTO JUAN XXIII

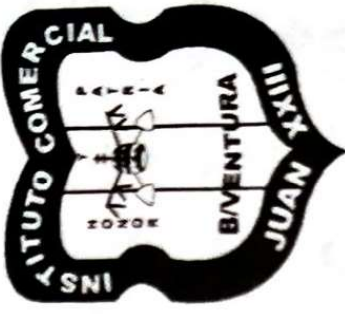
"NUEVAS SEMILLAS"

NIT. 890.313.086-6

Calle 3a No. 7-29 - Tel.: 24 33739 - 24 13648

BUENAVENTURA - VALLE

Bríndele a su hijo una formación Integral



FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	03	24

RECIBO DE PAGO No. **22398**

NOMBRE: Samuel Caspaz Arroyo GRADO 6º

CONCEPTO:

FLAUTA / CORO	GITARRA	DANZAS	PORRISTAS	DEPORTES	SISTEMAS
					X

VALOR \$ 516.000 =

Arroyo

FIRMA Y SELLO

03/02/2020 21001 - 26000

LE RECOMENDAMOS SER MUY CUIDADOSO CON SUS RECIBOS. EN CASO DE CUALQUIER RECLAMO DEBE PRESENTARLO.



INSTITUTO JUAN XXIII

Preescolar - Primaria - Bachillerato Técnico Comercial

NIT. 890.313.086-6

Calle 3a No. 7-29 - Tel.: 24 13648 - 24 33739

BUENAVENTURA - VALLE



FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	03	24

RECIBO DE PAGO No. 45700

NOMBRE: Samuel Campa Arroyo

GRADO 6º
CONCEPTO: Abono mensualidad marzo / ABRIL

VALOR \$ = 100.000= Saldo mes de ABRIL

FIRMA Y SELLO Samuel Campa 11-54.000
5.16.000

2101/2021 45001 - 50000

LE RECOMENDAMOS SER MUY CUIDADOSO CON SUS RECIBOS. EN CASO DE CUALQUIER RECLAMO DEBE PRESENTARLO.

70.000



Servicio Occidental de Salud

CD3 3951823 Abr 6 2021 12:57PM

A QUIEN PUEDA INTERESAR

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) SAMUEL CAMPAZ ARROYO, identificado(a) con documento de identidad número TI 1110371638 se encuentra afiliado al Plan Complementario BIENESTAR con SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A E.P.S en calidad de BENEFICIARIO desde el 01/04/2021 Vigente a la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago De Cali, a los SEIS (6) días del mes de ABRIL del año 2021.

Certificado no válido para la prestación de servicios

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A.

Atentamente,

Monica Gonzalez Ceballos
Jefe Nacional de Servicio al Cliente (E)

portal_webusr

DREAM REST COLOMBIA S.A.S.

NIT.: 900.351.736-2
 AV AMERICAS N°36-37 BOGOTA
 Responsable. IVA regimen comun

Somos grandes contribuyentes de ICA - Resolución DDI-010761 de marzo de 2016
 Somos Grandes Contribuyentes DIAN-Resolución 9061 de diciembre 10 de 2020

FACTURA DE VENTA

Actividad económica 3120 - Tarifa ICA 11.04 x mil

N° 9202 11433

Señores : VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR
 Dirección : CARRERA 40 CASA APARTAMENTO 5-88
 Telefono : 3166247544 Nit : 14.474.132
 Destino : Ciudad : BUENAVENTURA
 Telefonos Paraíso: 3212349217, 3504501432, 3506765804 y 3506765810
 Fecha de Emisión : 5 2 2021 Fecha de Vencimiento : 5 2 2021
 Orden Cliente : 24208-590
 M&A: +1 6671267 Opción 4

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UNID.	VLR UNITARIO	VALOR TOTAL
21202140190	COLCHON PARADISE EMOTION DOBLE CARA 140X190	1	UND	1.036.134	1.036.134
2401002140190	BASE CAMA ESTANDAR TELA (A) MICROFIBRA CAFÉ 140X190 (A)	1	UND	100.840	100.840
2302	ALMOHADA SILICONADA	2	UND	5.882	11.765
295	PROTECTOR ACOLCHADO 140X190	1	UND	26.891	26.891
60037	SERVICIO DE FLETES FUERA DE BOGOTA	1	UND	21.009	21.009

Dream Rest Colombia S.A.S. hace entrega del Manual de Instrucción de Instalación, Uso y Política de Garantía

Nombre: _____

Número de Factura: _____

Fecha de recibido: Dia Mes Año

Forma de Pago : TARIETA DE CREDITO 0	VALOR	1.196.639
Cond. de Pago : CONTADO Cuotas : 0		0
OBSERVACIONES: LOS OBSEQUIOS SON PROMEDIADOS SOBRE EL VALOR DE LA COMPRA/CLIENTE CANCELA EN PDV CON TJ 1.424.000/COLCHON BLANC	SUBTOTAL	1.196.639
	IVA 19% - VENTAS	227.361
	NETO A PAGAR	1.424.000

La presente factura cambiaria de compra venta se asimila en sus efectos a la letra de cambio, Art.774 del Código de Comercio; apartir del vencimiento de la presente factura el deudor pagara un interes moratorio de conformidad con el Art 884 del Código de Comercio.la firma puesta por terceros en representacion, mandato u otra calidad similar a nombre del COMPRADOR implica su obligacion de acuerdo al Art 640 del Código de Comercio e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia.

DESPUES DE 5 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN CAMBIOS O DEVOLUCIONES

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES.
 Al firmar el presente documento, autorizo a DREAM REST COLOMBIA S.A.S. y/o MUEBLES Y ACCESORIOS acorde con lo previsto en el artículo 6 de la ley 1581 de 2012 y el artículo 7 del decreto 1377 de 2013, para obtener, almacenar y hacer uso de mis datos personales. Igualmente manifiesto que he sido informado debidamente respecto del tratamiento de mis datos personales, así como de los derechos que me asisten como titular de la información personal, en virtud de lo cual, me hacen saber ejercer esos derechos, me podre contactar a las lineas de atención al cliente: Bogotá 321 2349217 - 6671267, o al correo contacto@colchonesparaiso.com y si la compra es en Muebles & Accesorios al 6671267 opción 4, correo servicioalcliente@mueblesyaccesorios.com.co

mediante comunicado fisico Av. Las Américas No 36-37 Bogotá-Colombia, así como que DREAM REST COLOMBIA S.A.S. y/o MUEBLES Y ACCESORIOS será el responsable del uso que se le dé los datos que he suministrado. En el mismo sentido manifiesto que autorizo a DREAM REST COLOMBIA S.A.S. y/o MUEBLES Y ACCESORIOS para hacerme llegar a través de mensaje de texto, correo electrónico registrado redes sociales, aplicaciones y/o plataformas, teléfono celular registrado, o por cualquier canal de comunicación, en forma directa o a través de terceros, todo tipo de información comercial marketing, publicidad, eventos, ofertas, rebajas, descuentos, productos, servicios, promociones, invitaciones, incluidos: revistas, folletos, catálogos, comunicados.

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO
 Autorizo a DREAM REST COLOMBIA S.A.S. y/o MUEBLES Y ACCESORIOS a quien represente sus derechos u osiente en el futuro la calidad de acceder a consulta reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a las centrales de información de riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejara en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y general frente al cumplimiento de mis obligaciones. Por otro lado, tener presente que la postfecha en los cheques se entiende como no escrita y en ese orden, el cheque es pagadero a la vista (ART.717.Código de Comercio Colombiano: El cheque será siempre pagadero a la vista. Cualquier anotación en contrario se tendrá por no puesta. El cheque posdatado será pagadero a su presentación).

FACTURA. AUTORIZADA DE 9202 - 10001 AL 9202 - 15000 RESOL. 1876400916790 2021/12/23 FAC. X COMPUTADO

Elyseñ A
 FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE / FIRMA Y CC:



FACTURA DE VENTA DE TALONARIO O DE PAPEL
 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
 SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S
 NIT. 805.001.157-2
 CALI - VALLE DEL CAUCA
 CR.56 No.11A - 88

PBX: (572)4898686 Línea de atención al cliente 01-8000-938777
 Somos Grandes Contribuyentes y Agentes Retenedores sobre el IVA

VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR
 CC 14474132
 CR40 5 88 AP 201
 Tel. 3166247544
 BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA

PERIODO	FACTURA DE VENTA DE TALONARIO O DE PAPEL N°
01/04/2021 - 30/04/2021	CP4325055
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA LIMITE DE PAGO
2021-03-06 13:56	25/03/2021

CONCEPTOS		
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
PRIMA PLAN BIENESTAR	1	447,600

SUBTOTAL	VALOR IVA	TOTAL FACTURA	SALDO ANTERIOR	SALDO A FAVOR	TOTAL A PAGAR
\$447,600	\$22,380	\$469,980	\$0	\$0	\$469,980

TOTAL A PAGAR (VALOR EN LETRAS):
 CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Impreso por ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S NIT 805.001.157
 Resolución DIAN 18764006335726, Fecha 27/10/2020 Numerados con Prefijo CP del 4255667 al 4330667

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Acuerdo mutuo
 Además de las oficinas del Banco de Bogotá, ahora tiene formas más rápidas de pagar sus Planes Complementarios pagando con el número de factura sin incluir letras:
 - Botón PSE en nuestra página web www.sos.com.co con su número de factura
 - Cajas registradoras de Almacenes ÉXITO, Carulla, Surtimax y SuperInter
 - Cajeros electrónicos ATH, código del convenio 1957
 - Portales del Grupo AVAL
 Cualquier inquietud por favor comunicarse a nuestra línea de Cartera PAC al 489 8686 en Cali o 018000 938 777 a nivel nacional, siguiendo el menú opción 1, extensión 3108, 3308, 3335, 3479



COMPROBANTE DE PAGO
 FACTURA DE VENTA DE TALONARIO O DE PAPEL CP 4325055

BANCO DE BOGOTA CTA CORRIENTE No. 256-44119-7 A NOMBRE DE FIDUBOGOTA S.A NIT. 800.142.383-7					DETALLE DEL PAGO		
					BCO	CHEQUE	VALOR
							469.980
Cuotas Sin Cancelar	Cuotas a Cancelar	Periodo de Servicio	Factura de Venta de Talonario o de Papel	Fecha Limite de Pago	EFECTIVO		469.980
0	1	01/04/2021 - 30/04/2021	CP4325055	25/03/2021	TOTAL A PAGAR		469.980


 (415)7705527002003(8020)04325055(8020)000014474132(3900)0000469980(96)20210325

CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL, FAVOR PONERSE EN CONTACTO CON
 NUESTRA LINEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN CALI AL PBX 4898686 O A LA LINEA 018000 938777 DESDE EL RESTO DEL PAIS

Cadena s.a. NIT. 890.990.5340

Fecha Año Mes Día Código de Convenio Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo Número Cuenta Destino

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

Referencia 1 seleccione una de estas opciones

No. Identificación

No. Referencia

FORMA DE PAGO

Código		\$		
Cheque		\$		
Cargo Cuenta Bco Bia	<input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$		
TOTAL A PAGAR		\$		
Código Banco	No. de cuenta del cheque		Número del cheque	Ciudad o plaza

Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. La información debe ser la que aparece en el cheque, favor anotar al raspado del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/ crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. No de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogotá 861 Of Rec y Pag Bu
 37 2160 00086101 0506748 7789
 0074781197 30/03/21 11:28 H.NO
 FIMR800014 SA PA EPS S CEO 833
 05114474132
 Valor Efectivo: 1,980,00
 Of. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NRD: 0.00
 Valor Total: 1,980,00

Nombre del depositante:

Teléfono:

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se revertirá y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(aron). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.



FACTURA DE VENTA DE TALONARIO O DE PAPEL
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S
 NIT. 805.001.157-2
 CALI - VALLE DEL CAUCA
 CR.56 No.11A - 88

PBX: (572)4898686 Línea de atención al cliente 01-8000-938777
 Somos Grandes Contribuyentes y Agentes Retenedores sobre el IVA

VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR
 CC 14474132
 CR40 5 88 AP 201
 Tel. 3166247544
 BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA

PERIODO	FACTURA DE VENTA DE TALONARIO O DE PAPEL N°
01/05/2021 - 31/05/2021	CP4339200
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA LIMITE DE PAGO
2021-04-06 16:35	25/04/2021

CONCEPTOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
PRIMA PLAN BIENESTAR	1	447,600

SUBTOTAL	VALOR IVA	TOTAL FACTURA	SALDO ANTERIOR	SALDO A FAVOR	TOTAL A PAGAR
\$447,600	\$22,380	\$469,980	\$0	\$0	\$469,980

TOTAL A PAGAR (VALOR EN LETRAS):

CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Impreso por ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S NIT 805.001.157
 Resolución DIAN 18764011916436, Fecha 29/03/2021 Numerados con Prefijo CP del 4330668 al 4375668

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Acuerdo mutuo
 Además de las oficinas del Banco de Bogotá, ahora tiene formas más rápidas de pagar sus Planes Complementarios pagando con el número de factura sin incluir letras:
 - Botón PSE en nuestra página web www.sos.com.co con su número de factura
 - Cajas registradoras de Almacenes ÉXITO, Carulla, Surtimax y SuperInter
 - Cajeros electrónicos ATH, código del convenio 1957
 - Portales del Grupo AVAL
 Cualquier inquietud por favor comunicarse a nuestra línea de Cartera PAC al 489 8686 en Cali o 018000 938 777 a nivel nacional, siguiendo el menú opción 1, extensión 3108, 3308, 3335, 3479



COMPROBANTE DE PAGO

FACTURA DE VENTA DE TALONARIO O DE PAPEL CP 4339200

BANCO DE BOGOTA CTA CORRIENTE No. 256-44119-7 A NOMBRE DE FIDUBOGOTA S.A Nit. 800.142.383-7	DETALLE DEL PAGO		
	BCO	CHEQUE	VALOR

Cuotas Sin Cancelar	Cuotas a Cancelar	Periodo de Servicio	Factura de Venta de Talonario o de Papel	Fecha Limite de Pago	EFFECTIVO
0	1	01/05/2021 - 31/05/2021	CP4339200	25/04/2021	TOTAL A PAGAR



(415)7705527002003(8020)04339200(8020)000014474132(3900)0000469980(96)20210425

CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL, FAVOR PONERSE EN CONTACTO CON
 NUESTRA LINEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN CALI AL PBX 4898686 O A LA LINEA 018000 938777 DESDE EL RESTO DEL PAIS

Nit. 890.980.534-0 CAJETA S.A.

VALIADO Supersalud

ABR 24 2021 15:54:38 RBMICT 8.66
EXITO BUENAVENTURA
CLL 2 66-86
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR

C. UNICO: 0012162889

TER: 99917952

C. BANC: 0002

ID CAJERO: 0111814563

RECIBO: 043689

RRN: 048069

RECAUDO

APRO: 957433

SERVICIO: 1957

FACTURA: 00000000000000000004339200

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 470.000

BANCO POPULAR es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:

01 8000523456

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

** * * CLIENTE * * *

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: LEYSA ALEJANDRA LOPEZ VANEGAS

Tienda virtual o recaudador: FIDUBOGOTA S.A. - PA EPS **SOS SA**

Nro. de factura: 4353382

Descripción del pago: PLAN DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIO **SOS**

Nro. de referencia: 172.16.50.47

Nro. de referencia 2: 14474132

Nro. de referencia 3: CC

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 26 de Mayo de 2021 03:37:54 PM

Nro. de comprobante: 0000003754

Valor pagado: \$ 469,960.00

Cuenta: ****7131

Bancolombia S.A.

Comprobante de pago en línea



FIDUBOGOTA S.A. - PA EPS SOS SA

Pago realizado por: VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR

Nro. de factura: 4381902

Descripción del pago: PLAN DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIO SOS

Nro. de referencia: 172.16.50.47

Nro. de referencia 2: 14474132

Nro. de referencia 3: CC

Fecha y hora de la transacción: Lunes 26 de Julio de 2021 05:57:32 PM

Nro. de comprobante: 0000058701

Valor pagado: \$ 469,980.00

Cuenta: *****6337

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 996 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

Sobrecargos	\$8,400.0	COP	CLO-CTG
Tasa Aeroportuaria CO	\$16,700.0	COP	CLO-CTG
Sales Tax CO	\$3,721.0	COP	CLO-CTG
Tarifa publicada	\$58,029.0	COP	
Sobrecargos	\$8,400.0	COP	CTG-CLO
Tasa Aeroportuaria CO	\$23,300.0	COP	CTG-CLO
Sales Tax CO	\$3,321.0	COP	CLO-CTG
Tarifa publicada	\$58,029.0	COP	
Sobrecargos	\$8,400.0	COP	CTG-CLO
Tasa Aeroportuaria CO	\$23,300.0	COP	CTG-CLO
Sales Tax CO	\$3,321.0	COP	CLO-CTG

CÁLCULO DE SERVICIOS

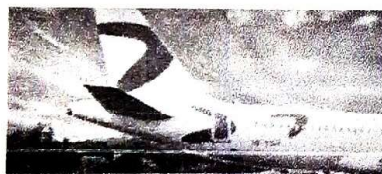
Código	Descripción	Costo
FCYS	Sales Tax CO	\$3,143.0
FMAU	Equipaje bodega - 20kg 1ra compra	\$62,857.0

CÁLCULO DE PAGO

Código	Descripción	Costo	Fecha
56990807	SafetyPay	\$563,700.0 COP	2021/05/31
56992484	SafetyPay	\$66,000.0 COP	2021/05/31

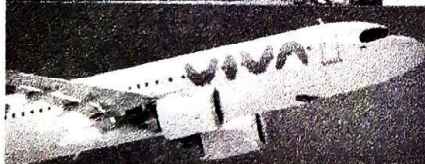
Total Reserva \$629,700.0

*Revisa términos y condiciones [aquí](#).



Viaja más cómodo y con todo lo que necesitas ahorrando hasta

60%

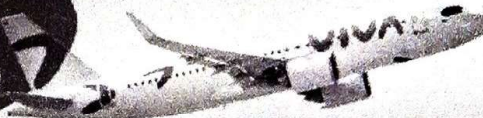


Viaja más cómodo y con todo lo que necesitas ahorrando hasta

60%

Elige viajar con más,
pagando menos.

Ahorra
hasta
60%



FAST COLOMBIA S.A.S

NIT 900313349-3

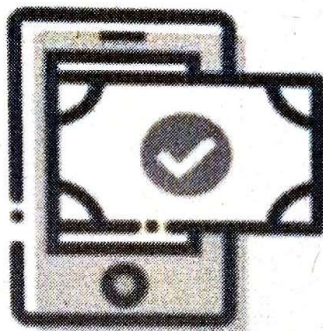
Vía El Porvenir 500 mts después del Tablazo

Sector Llanogrande, Zona E,

Rionegro, Colombia.

Tel: (4) 6044900

¡Transferencia exitosa!



Comprobante No. 0000085500

30 Ene 2021 - 01:25 p.m.

Producto origen



SAVILE

Ahorros

842-456063-37

Producto destino

Ahorros

843-028876-07

Valor enviado

\$ 550.000,00



Inicio



Mis productos



Mis metas



Solicitar productos



Perfil



Depósitos Judiciales

27/02/2021 07:43:48 AM

COMPROBANTE DE PAGO

Código del Juzgado	761092033002
Nombre del Juzgado	002 FAMILIA BUENAVENTURA
Concepto	6 - CUOTAS ALIMENTARIAS
Descripción del concepto	PAGO CUOTA ALIMENTARIA
Numero de Proceso	76109311000220180022400
Tipo Identificación del Demandante	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandante	1111757988
Razón Social / Nombres Demandante	ANGELICA
Apellidos Demandante	ARROYO IBARGUEN
Tipo Identificación del Demandado	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandado	14474132
Razón Social / Nombres Demandado	VICTOR MIGUEL
Apellidos Demandado	CAMPAZ SALAZAR
Valor de la Operación	\$1,100,000.00
Costo Transacción	\$6.723,00
Iva Transacción	\$1.277,00
Valor total Pago	\$1.108.000,00
No. Trazabilidad (CUS)	906382626
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Estado	APROBADA

Señor usuario, esta transacción se efectuó después del horario establecido por la entidad financiera. La constitución del depósito judicial quedará con fecha del día hábil siguiente a la fecha de la generación del débito.

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C., Colombia +571 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000. servicio.cliente@bancoagrario.gov.co
www.bancoagrario.gov.co. NIT. 800.037.800-8.



Depósitos Judiciales

30/03/2021 07:50:59 AM

COMPROBANTE DE PAGO

Código del Juzgado	761092033002
Nombre del Juzgado	002 FAMILIA BUENAVENTURA
Concepto	6 - CUOTAS ALIMENTARIAS
Descripción del concepto	PAGO CUOTA ALIMENTARIA
Numero de Proceso	76109311000220180022400
Tipo Identificación del Demandante	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandante	1111757988
Razón Social / Nombres Demandante	ANGELICA
Apellidos Demandante	ARROYO IBARGUEN
Tipo Identificación del Demandado	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandado	14474132
Razón Social / Nombres Demandado	VICTOR MIGUEL
Apellidos Demandado	CAMPAZ SALAZAR
Valor de la Operación	\$1,100,000.00
Costo Transacción	\$6.723,00
Iva Transacción	\$1.277,00
Valor total Pago	\$1.108.000,00
No. Trazabilidad (CUS)	938497141
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Estado	APROBADA

Señor usuario, esta transacción se efectuó después del horario establecido por la entidad financiera. La constitución del depósito judicial quedará con fecha del día hábil siguiente a la fecha de la generación del débito.

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C., Colombia +571 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000. servicio.cliente@bancoagrario.gov.co
www.bancoagrario.gov.co. NIT. 800.037.800-8.



Depósitos Judiciales

03/05/2021 09:10:36 AM

COMPROBANTE DE PAGO

Código del Juzgado	761092033002
Nombre del Juzgado	002 FAMILIA BUENAVENTURA
Concepto	6 - CUOTAS ALIMENTARIAS
Descripción del concepto	PAGO CUOTA ALIMENTARIA
Numero de Proceso	76109311000220180022400
Tipo Identificación del Demandante	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandante	1111757988
Razón Social / Nombres Demandante	ANGELICA
Apellidos Demandante	ARROYO IBARGUEN
Tipo Identificación del Demandado	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandado	14474132
Razón Social / Nombres Demandado	VICTOR MIGUEL
Apellidos Demandado	CAMPAZ SALAZAR
Valor de la Operación	\$575,500.00
Costo Transacción	\$6.723,00
Iva Transacción	\$1.277,00
Valor total Pago	\$583.500,00
No. Trazabilidad (CUS)	976288963
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Estado	APROBADA



Depósitos Judiciales

29/05/2021 09:45:00 AM

COMPROBANTE DE PAGO

Código del Juzgado	761092030002
Nombre del Juzgado	002 PENAL CIRCUITO BUENAVENTUR
Concepto	6 - CUOTAS ALIMENTARIAS
Descripción del concepto	PAGO CUOTA ALIMENTARIA
Numero de Proceso	76109311000220180022400
Tipo Identificación del Demandante	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandante	1111757988
Razón Social / Nombres Demandante	ANGELICA
Apellidos Demandante	ARROYO IBARGUEN
Tipo Identificación del Demandado	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandado	14474132
Razón Social / Nombres Demandado	VICTOR MIGUEL
Apellidos Demandado	CAMPAZ SALAZAR
Valor de la Operación	\$580,000.00
Costo Transacción	\$6.723,00
Iva Transacción	\$1.277,00
Valor total Pago	\$588.000,00
No. Trazabilidad (CUS)	1005099993
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Estado	APROBADA

Señor usuario, esta transacción se efectuó después del horario establecido por la entidad financiera. La constitución del depósito judicial quedará con fecha del día hábil siguiente a la fecha de la generación del débito.

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C., Colombia +571 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000. servicio.cliente@bancoagrario.gov.co

www.bancoagrario.gov.co. NIT. 800.037.800-8.



Depósitos Judiciales

28/06/2021 08:20:56 AM

COMPROBANTE DE PAGO

Código del Juzgado	761092033002
Nombre del Juzgado	002 FAMILIA BUENAVENTURA
Concepto	6 - CUOTAS ALIMENTARIAS
Descripción del concepto	PAGO CUOTA ALIMENTARIA
Numero de Proceso	76109311000220180022400
Tipo Identificación del Demandante	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandante	1111757988
Razón Social / Nombres Demandante	ANGELICA
Apellidos Demandante	ARROYO IBARGUEN
Tipo Identificación del Demandado	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandado	14474132
Razón Social / Nombres Demandado	VICTOR MIGUEL
Apellidos Demandado	CAMPAZ SALAZAR
Valor de la Operación	\$580,000.00
Costo Transacción	\$6.723,00
Iva Transacción	\$1.277,00
Valor total Pago	\$588.000,00
No. Trazabilidad (CUS)	1038487261
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Estado	APROBADA

Señor usuario, esta transacción se efectuó después del horario establecido por la entidad financiera. La constitución del depósito judicial quedará con fecha del día hábil siguiente a la fecha de la generación del débito.

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C., Colombia +571 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000. servicio.cliente@bancoagrario.gov.co
www.bancoagrario.gov.co. NIT. 800.037.800-8.

RV: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

Alerta y Notificaciones Banco Ciudad <victorcampazabogado@hotmail.com>

20 de septiembre de 2021, 0:53

Para: Victor Miguel Campaz <victorcampazabogado@gmail.com>, Alerta y Notificaciones Banco Ciudad <victorcampazabogado@hotmail.com>

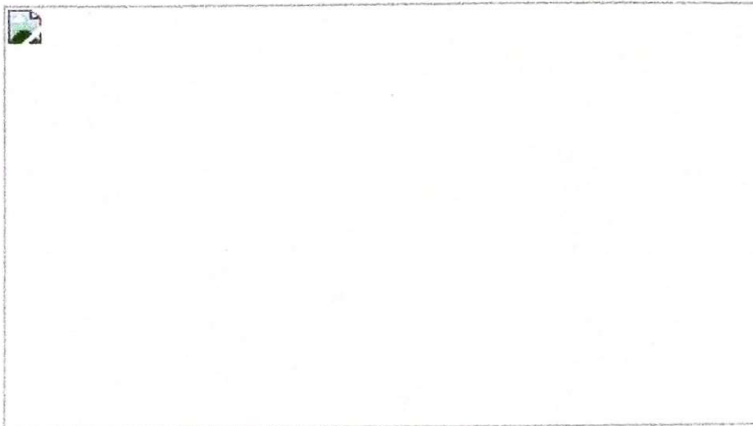
De: notificaciones@bancolombia.com <notificaciones@bancolombia.com>

Enviado: lunes, 26 de julio de 2021 10:21 a. m.

Para: victorcampazabogado@hotmail.com <victorcampazabogado@hotmail.com>

Asunto: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: VICTOR MIGUEL CAMPAZ SALAZAR

Tienda virtual o recaudador: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S A

Nro. de factura: 3605

Descripción del pago: Pago Depósitos Judiciales por canal PSE

Nro. de referencia: 190.90.121.210

Nro. de referencia 2: CC

Nro. de referencia 3: 14474132

Fecha y hora de la transacción: Lunes 26 de Julio de 2021 10:21:10 AM

Nro. de comprobante: 0000082611

Valor pagado: \$ 588,000.00

Cuenta: *****6337

Numero Titulo : 4 6863 00000675542 BUENAVENTURA
Oficina Origen : 30 BANCA VIRTUAL
Oficina Pago... : 6963 BUENAVENTURA

Fecha Elaborac.: 20210628 Fecha de Pago: 20210721 EFECTIVO
Nro. Expediente: 76109311000 DEPOSITO REQUIERE CONFIRMACION ELECTRONICA
Numero Deposito: <-- Solo Para Titulos Inmediatos

Codigo Juzgado : 761092033002 002 FAMILIA BUENAVENTURA
Concept-Codigo : 6 CUOTA ALIMENTARIA
Descripcion... : PAGO CUOTA ALIMENTARIA

Valor Deposito : 580.000.00 ESTADO SAE: CONFIRMADO
Nro Titulo Ant.: OFICIO SAE: 2021001237 8:48:07
Nro Titulo Nue.: 0000000000000000 Nro Proceso: 76109311000220180022400 12

Tipo Nr. Identi. Apellidos Nombres
Demandante : 1 1111757988 ARROYO IBARGUEN ANGELICA
Demandado : 1 14474132 CAMPAZ SALAZAR VICTOR MIGUEL
Consignante : 1 14474132 CAMPAZ SALAZAR VICTOR MIGUEL
Benefic. Pago : 1 1111757988 GUEN ANGELICA ARROYO IBAR
Origen Tran : D DEPOSITO
Fuente Tran : F NO PIT -NO LINEA 20210721 Venta: NOTA DEBITO

PAGADOMEN EFECTIVO

F3: Terminar F12: Cancelar Intro: Terminar

MA + A 01/001

Forma : 000000000000

N. Control: 00300012243

Numero Titulo : 4 8983 0000677172 BUENAVENTURA

Oficina Origen : 38 BANCA VIRTUAL

Oficina Pago : 6963 BUENAVENTURA

Fecha Elaborac. : 20210726 Fecha de Pago: 20210903

Nro. Expediente: 76109311000 DEPOSITO REQUERIDO CON TRANSACCION ELECTRONICA

Numero Deposito: <--- Solo Para Depositos Inmediatos

Codigo Juzgado : 761092033002 002 FAMILIA BUENAVENTURANA

Concept-Codigo : 6 CUOTA ALIMENTARIA

Descripcion... : PAGO CUOTA ALIMENTARIA

Valor Deposito : 580.000,00 ESTADO SAE: CONFIRMADO

Nro Titulo Ant.: OFICIO SAE: 2021001506

Nro Titulo Nue.: 00000000000000 Nro Proceso: 76109311000220180022400

-Datos Log-
PAGO POR CAJ
MARTIN

2021-09-03 10:20:52

Tipo Nr. Identi. Apellidos

: 1 1111757988 ARROYO IBARGUEN

: 1 14474132 CAMPAZ SALAZAR

: 1 14474132 CAMPAZ SALAZAR

: 1 1111757988 GUEN

: D DEPOSITO

: F NO PIT -NO LINEA

Nombres

ANGELICA

VICTOR MIGUEL

VICTOR MIGUEL

ANGELICA ARROYO IBAR

20210803 Venta: NOTA DEBITO

PAGADO EN EFECTIVO

F3: Terminar

F12: Cancelar

Intro: Terminar

MA + A

01/001



Banco Agrario de Colombia

Hay más campo para todos

www.bancoagrario.gov.co



/mibancoagrario



/mibancoagrario

Depósitos Judiciales

05/09/2021 01:08:35 PM

COMPROBANTE DE PAGO

Código del Juzgado	761092033002
Nombre del Juzgado	002 FAMILIA BUENAVENTURA
Concepto	6 - CUOTAS ALIMENTARIAS
Descripción del concepto	PAGO CUOTA ALIMENTARIA
Numero de Proceso	76109311000220180022400
Tipo Identificación del Demandante	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandante	1111757988
Razón Social / Nombres Demandante	ANGELICA
Apellidos Demandante	ARROYO IBARGUEN
Tipo Identificación del Demandado	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandado	14474132
Razón Social / Nombres Demandado	VICTOR MIGUEL
Apellidos Demandado	CAMPAZ SALAZAR
Valor de la Operación	\$580,000.00
Costo Transacción	\$6.723,00
Iva Transacción	\$1.277,00
Valor total Pago	\$588.000,00
No. Trazabilidad (CUS)	1119540655
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Estado	APROBADA

Señor usuario, esta transacción se efectuó después del horario establecido por la entidad financiera. La constitución del depósito judicial quedará con fecha del día hábil siguiente a la fecha de la generación del débito.

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C., Colombia +571 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000. servicio.cliente@bancoagrario.gov.co
www.bancoagrario.gov.co. NIT. 800.037.800-8.