



9706-21011446

APORTAR AVALUO RAD. 2016-00450

Eduardo Solis <contactoconexa@gmail.com>

Vie 02/07/2021 9:46

Para: Juzgado 01 Civil Municipal Ejecucion Sentencias - Valle Del Cauca - Cali <j01ejecmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>;
Memoriales 01 Oficina Apoyo Juzgados Ejecucion Sentencias Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali
<memorialesj01ofejecmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (148 KB)

APORTAR AVALUO IRL118.pdf; IRL 118 - 2021.pdf;

**señores,
JUZGADO (01) CIVIL DEL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS CALI
E.S.D.**

**Referencia: PROCESO EJECUTIVO
Demandante: BETSY YANETH AGUALIMPIA ZORRILLA
Demandado: KAROLINA ANDREA DIAZ OBANDO
Radicación. 24-2016-00450-00**

JUZGADO DE ORIGEN 18 CIVIL MUNICIPAL DE CALI

EDUARDO SOLIS LEMOS, identificado con la cédula de ciudadanía No.94.439.925 de Buenaventura mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, abogado titulada y portador de la Tarjeta Profesional No.117.978 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada judicial de **BETSY YANETH AGUALIMPIA**, por medio del presente escrito de manera respetuosa me permito aportar avalúo del vehículo IRL-118 objeto del presente litigio, cumpliéndose con lo dispuesto en el artículo 444 Código General del Proceso

ANEXO

- AVALUO POR la suma de \$ 48.500.000
- impuesto del vehículo de placas IRL-118 del 2021

Sin otro particular me suscribo a su pronta respuesta,

Cordialmente,

**EDUARDO SOLIS LEMOS
C.C Nº 94.439.925 Expedida en Buenaventura
T.P. No. 129.414 del C.S de la J.**

señores,

**JUZGADO (01) CIVIL DEL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS CALI
E.S.D.**

Referencia: PROCESO EJECUTIVO

Demandante: BETSY YANETH AGUALIMPIA ZORRILLA

Demandado: KAROLINA ANDREA DIAZ OBANDO

Radicación. 24-2016-00450-00

JUZGADO DE ORIGEN 18 CIVIL MUNICIPAL DE CALI

EDUARDO SOLIS LEMOS, identificado con la cédula de ciudadanía No.94.439.925 de Buenaventura mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, abogado titulada y portador de la Tarjeta Profesional No.117.978 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada judicial de **BETSY YANETH AGUALIMPIA**, por medio del presente escrito de manera respetuosa me permito aportar avalúo del vehículo IRL-118 objeto del presente litigio, cumpliéndose con lo dispuesto en el artículo 444 Código General del Proceso

ANEXO

- AVALUO POR la suma de \$ 48.500.000
- impuesto del vehículo de placas IRL-118 del 2021

Sin otro particular me suscribo a su pronta respuesta,

Cordialmente,

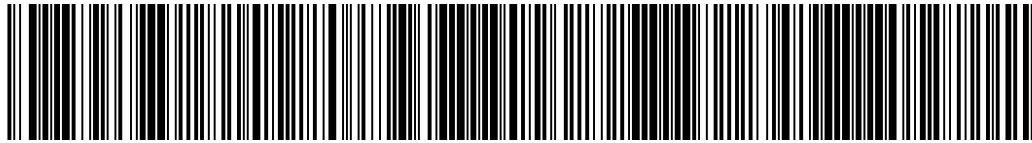
A handwritten signature in black ink, consisting of several large, overlapping loops and a horizontal line at the bottom, characteristic of a cursive signature.

EDUARDO SOLIS LEMOS

C.C N° 94.439.925 Expedida en Buenaventura

T.P. No. 129.414 del C.S de la J.

| | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|--|--|---|
| A. PERIODO GRAVABLE | 1. AÑO <input type="text" value="2021"/> | 2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/> | B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/> | | 4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/> | 5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76234359064"/> |
| | | | | | | 6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="30/06/2021"/> |
| | | | | | | 7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/> |
| C. DATOS DEL DECLARANTE | 8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="KAROLINA ANDREA"/> | | 9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | 10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="1151943213"/> | |
| | 11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ OBANDO"/> | | 12. CELULAR <input type="text" value="3158038139"/> | | 13. TELÉFONO <input type="text" value="4348043"/> | |
| | 15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="3 10 12"/> | | 16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/> | | 14. EMAIL <input type="text" value="GERENCIACONEXA@GMAIL.COM"/> | |
| | | | | | 17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/> | |
| D. DATOS DEL VEHÍCULO | 18. PLACA <input type="text" value="IRL118"/> | | 19. MARCA <input type="text" value="HYUNDAI"/> | | 20. LÍNEA <input type="text" value="TUCSON iX35 GL"/> | |
| | 22. CLASE <input type="text" value="CAMIONETA"/> | | 23. CARROCERÍA <input type="text" value="WAGON"/> | | 24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1999"/> | |
| | 26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/> | | 27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/> | | 25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="1.42"/> | |
| | 30. BLINDADO <input type="text" value="N"/> | | 31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT | | 28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/> | |
| | 34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA | | 35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/> | | 29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/> | |
| | | | | | 33. No. DE PÓLIZA | |
| E. LIQUIDACIÓN PRIVADA | 36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="44,950,000"/> | | 37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="674,000"/> | | 43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | |
| | 38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/> | | 39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/> | | 44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | 40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | 42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | | | 46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | | | | | 47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="674,000"/> | |
| | | | | | 48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | | | | | 49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="674,000"/> | |
| G. FIRMAS | DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES | | H. DIST. RECAUDO | | 53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/08/2021"/> | |
| | 50. NOMBRES Y APELLIDOS | | 54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="134,800"/> | | 55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="539,200"/> | |
| | 51. IDENTIFICACIÓN | | I. OTROS | | 56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/> | |
| | 52. FIRMA | | J. LIQUIDACIÓN TOTAL | | 57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="688,350"/> | |
| | Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados. | | K. FORMA DE PAGO | | 58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | 59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="688,350"/> | |
| | | | | | 60. CHEQUE No. <input type="text"/> | |
| | | | | | 61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/> | |



(415)7709998020931(8020)00076234359064(8020)76001000(3900)00688350(96)20210831

- DEPARTAMENTO -

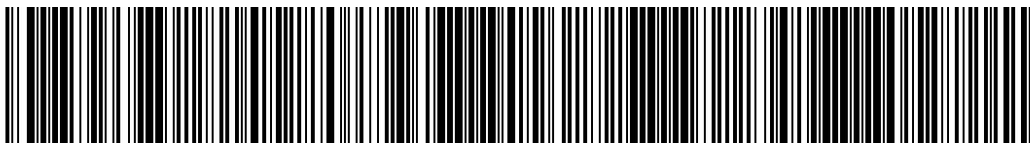
- CONTRIBUYENTE -

| | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|--|--|---|
| A. PERIODO GRAVABLE | 1. AÑO <input type="text" value="2021"/> | 2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/> | B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/> | | 4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/> | 5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76234359064"/> |
| | | | | | | 6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="30/06/2021"/> |
| | | | | | | 7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/> |
| C. DATOS DEL DECLARANTE | 8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="KAROLINA ANDREA"/> | | 9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | 10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="1151943213"/> | |
| | 11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ OBANDO"/> | | 12. CELULAR <input type="text" value="3158038139"/> | | 13. TELÉFONO <input type="text" value="4348043"/> | |
| | 15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="3 10 12"/> | | 16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/> | | 14. EMAIL <input type="text" value="GERENCIACONEXA@GMAIL.COM"/> | |
| | | | | | 17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/> | |
| D. DATOS DEL VEHÍCULO | 18. PLACA <input type="text" value="IRL118"/> | | 19. MARCA <input type="text" value="HYUNDAI"/> | | 20. LÍNEA <input type="text" value="TUCSON iX35 GL"/> | |
| | 22. CLASE <input type="text" value="CAMIONETA"/> | | 23. CARROCERÍA <input type="text" value="WAGON"/> | | 24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1999"/> | |
| | 26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/> | | 27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/> | | 25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="1.42"/> | |
| | 30. BLINDADO <input type="text" value="N"/> | | 31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT | | 28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/> | |
| | 34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA | | 35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/> | | 29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/> | |
| | | | | | 33. No. DE PÓLIZA | |
| E. LIQUIDACIÓN PRIVADA | 36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="44,950,000"/> | | 37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="674,000"/> | | 43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | |
| | 38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/> | | 39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/> | | 44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | 40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | 42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | | | 46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | | | | | 47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="674,000"/> | |
| | | | | | 48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/> | |
| | | | | | 49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="674,000"/> | |
| G. FIRMAS | DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES | | H. DIST. RECAUDO | | 53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/08/2021"/> | |
| | 50. NOMBRES Y APELLIDOS | | 54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="134,800"/> | | 55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="539,200"/> | |
| | 51. IDENTIFICACIÓN | | I. OTROS | | 56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/> | |
| | 52. FIRMA | | J. LIQUIDACIÓN TOTAL | | 57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="688,350"/> | |
| | Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados. | | K. FORMA DE PAGO | | 58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | 59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="688,350"/> | |
| | | | | | 60. CHEQUE No. <input type="text"/> | |
| | | | | | 61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/> | |



(415)7709998020931(8020)00076234359064(8020)76001000(3900)00688350(96)20210831

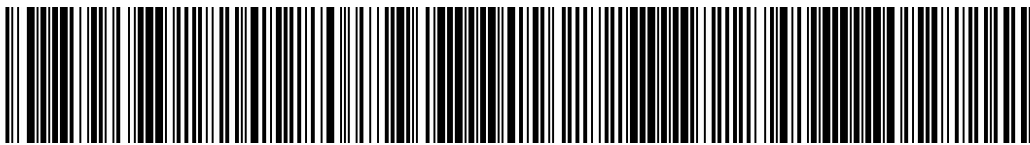
| | | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|--|--|
| A. PERIODO GRAVABLE | 1. AÑO <input type="text" value="2021"/> | 2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/> | B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/> | 4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/> | 5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76234359064"/> |
| | | | | | 6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="30/06/2021"/> |
| | | | | | 7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/> |
| C. DATOS DEL DECLARANTE | 8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="KAROLINA ANDREA"/> | | 9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | 10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="1151943213"/> |
| | 11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ OBANDO"/> | | 12. CELULAR <input type="text" value="3158038139"/> | | 13. TELÉFONO <input type="text" value="4348043"/> |
| | 15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="3 10 12"/> | | 16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/> | | 14. EMAIL <input type="text" value="GERENCIACONEXA@GMAIL.COM"/> |
| | | | | | 17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/> |
| D. DATOS DEL VEHÍCULO | 18. PLACA <input type="text" value="IRL118"/> | 19. MARCA <input type="text" value="HYUNDAI"/> | 20. LÍNEA <input type="text" value="TUCSON iX35 GL"/> | 21. MODELO <input type="text" value="2016"/> | |
| | 22. CLASE <input type="text" value="CAMIONETA"/> | 23. CARROCERÍA <input type="text" value="WAGON"/> | 24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1999"/> | 25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="1.42"/> | |
| | 26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/> | 27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/> | 28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/> | 29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/> | |
| | 30. BLINDADO <input type="text" value="N"/> | 31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/> | 32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/> | 33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/> | |
| | 34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/> | 35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/> | | | |
| E. LIQUIDACIÓN PRIVADA | 36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="44,950,000"/> | | 43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | |
| | 37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="674,000"/> | | 44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/> | | 45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/> | | 46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="674,000"/> | | |
| | 41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | 49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | |
| G. FIRMAS | DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES | | H. DIST. RECAUDO | | |
| | 50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/> | | 53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/08/2021"/> | | |
| | 51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/> | 52. FIRMA <input type="text"/> | 54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="134,800"/> | | |
| | Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados. | | 55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="539,200"/> | | |
| | | | I. OTROS | | |
| | | | 56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/> | | |
| | | | J. LIQUIDACIÓN TOTAL | | |
| | | | 57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="688,350"/> | | |
| | | | K. FORMA DE PAGO | | |
| | | | 58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> | | |
| | | | 59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="688,350"/> | | |
| | | | 60. CHEQUE No. <input type="text"/> | | |
| | | | 61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/> | | |



(415)7709998020931(8020)00076234359064(8020)76001000(3900)00688350(96)20210831

- MUNICIPIO -

| | | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|--|--|
| A. PERIODO GRAVABLE | 1. AÑO <input type="text" value="2021"/> | 2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/> | B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/> | 4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/> | 5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76234359064"/> |
| | | | | | 6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="30/06/2021"/> |
| | | | | | 7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/> |
| C. DATOS DEL DECLARANTE | 8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="KAROLINA ANDREA"/> | | 9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | 10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="1151943213"/> |
| | 11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ OBANDO"/> | | 12. CELULAR <input type="text" value="3158038139"/> | | 13. TELÉFONO <input type="text" value="4348043"/> |
| | 15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="3 10 12"/> | | 16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/> | | 14. EMAIL <input type="text" value="GERENCIACONEXA@GMAIL.COM"/> |
| | | | | | 17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/> |
| D. DATOS DEL VEHÍCULO | 18. PLACA <input type="text" value="IRL118"/> | 19. MARCA <input type="text" value="HYUNDAI"/> | 20. LÍNEA <input type="text" value="TUCSON iX35 GL"/> | 21. MODELO <input type="text" value="2016"/> | |
| | 22. CLASE <input type="text" value="CAMIONETA"/> | 23. CARROCERÍA <input type="text" value="WAGON"/> | 24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1999"/> | 25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="1.42"/> | |
| | 26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/> | 27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/> | 28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/> | 29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/> | |
| | 30. BLINDADO <input type="text" value="N"/> | 31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/> | 32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/> | 33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/> | |
| | 34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/> | 35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/> | | | |
| E. LIQUIDACIÓN PRIVADA | 36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="44,950,000"/> | | 43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | |
| | 37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="674,000"/> | | 44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/> | | 45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/> | | 46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="674,000"/> | | |
| | 41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/> | | 48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/> | | |
| | 42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | 49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="674,000"/> | | |
| G. FIRMAS | DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES | | H. DIST. RECAUDO | | |
| | 50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/> | | 53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/08/2021"/> | | |
| | 51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/> | 52. FIRMA <input type="text"/> | 54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="134,800"/> | | |
| | Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados. | | 55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="539,200"/> | | |
| | | | I. OTROS | | |
| | | | 56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/> | | |
| | | | J. LIQUIDACIÓN TOTAL | | |
| | | | 57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="688,350"/> | | |
| | | | K. FORMA DE PAGO | | |
| | | | 58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> | | |
| | | | 59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="688,350"/> | | |
| | | | 60. CHEQUE No. <input type="text"/> | | |
| | | | 61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/> | | |



(415)7709998020931(8020)00076234359064(8020)76001000(3900)00688350(96)20210831

- BANCO -