

**MEMORIAL APORTO AVALUO DEL VEHICULO, PROCEOS RAD No.2017-00354-00**

Afianzadora Nacional &lt;juridicoafiansa@gmail.com&gt;

Jue 24/06/2021 13:39

**Para:** Memoriales 09 Oficina Apoyo Juzgados Ejecucion Sentencias Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali  
<memorialesj09ofejecmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

9714-21091096

📎 1 archivos adjuntos (182 KB)

MEMORIAL APORTO AVALUO DEL VEHICULO, PROCEOS RAD No.2017-00354-00.pdf;

**LIZZETH VIANEY AGREDO CASANOVA**, identificada con cédula de ciudadanía **67.039.049** de Cali y **T.P 162.809** del consejo superior de la judicatura, obrando en mi condición de apoderada judicial de la parte demandante, de conformidad con los artículos 2° y 3° del Decreto Legislativo 806 de 2020 que reglamenta el uso de las tecnologías de la información y comunicación, en concordancia con los artículos 21, 26 y 28 del Acuerdo PCSJA20-11567 del 05 de junio de 2020 expedido por el Consejo Superior de la Judicatura, me permito allegar a su despacho documento adjunto en archivo PDF, para su conocimiento y trámites pertinentes.

**Cordialmente,****LIZZETH VIANEY AGREDO CASANOVA****CC 67.039.049 de Cali****T.P 162.809 del CS de la J****Cel. 321 201 4370****AFIANZADORA NACIONAL SA**

Calle 10 No. 4-47 Piso 10

Edificio Corficolombiana - Cali

Tel 57 2 4852500

La información contenida en este mensaje es confidencial y para uso exclusivo de la persona u organización a la cual está dirigida. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y

sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, por favor reenvíelo al remitente y borre el mensaje recibido inmediatamente de su sistema. Los archivos anexos han sido escaneados y se cree que están libres de virus. Sin embargo, es responsabilidad del receptor asegurarse de ello. AFIANZADORA NACIONAL S.A. no se hace responsable por pérdidas o daños causados por su uso.

Señor

**JUZGADO 09 CIVIL MUNICIPAL EJECUCION SENTENCIAS CALI**

**E. S. D.**

<b>REFERENCIA:</b>	<b>EJECUTIVO SINGULAR</b>
<b>DEMANDANTE</b>	<b>CONTINENTAL DE BIENES S.A. BIENCO S.A. hoy SOCIEDAD PRIVADA DE ALQUILER S.A.S</b>
<b>DEMANDADO</b>	<b>CORFEINTER DE COLOMBIA S.A.S. y CARLOS ANDRES OSORIO FERNANDEZ</b>
<b>RADICADO:</b>	<b>760014003008-2017-00354-00.</b>
<b>ASUNTO:</b>	<b>MEMORIAL ALLEGO AVALUO</b>

**LIZZETH VIANEY AGREDO CASANOVA**, mayor de edad y vecina de Cali, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 67.039.049 de Cali (V), abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional No. 162.809 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada judicial de **CONTINENTAL DE BIENES BIENCO S.A.** en el PROCESO EJECUTIVO en referencia, por medio del presente escrito, me permito allegar el avaluó comercial vigente por valor de \$ 2.820.000 del vehículo de placas **CFD186** de propiedad del demandado **CARLOS ANDRES OSORIO FERNANDEZ**.

Agradeciendo la atención prestada,

Del señor juez,

Atentamente,

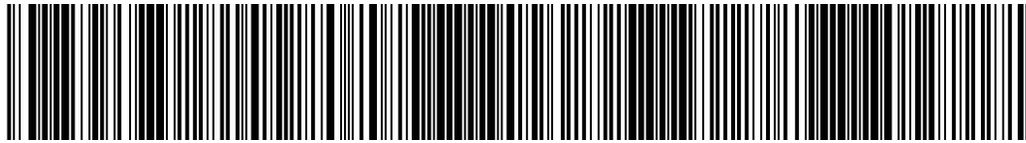


**LIZZETH VIANEY AGREDO CASANOVA**

**CC. No. 67.039.049**

**T.P. No. 162809 del C.S. de la Judicatura.**

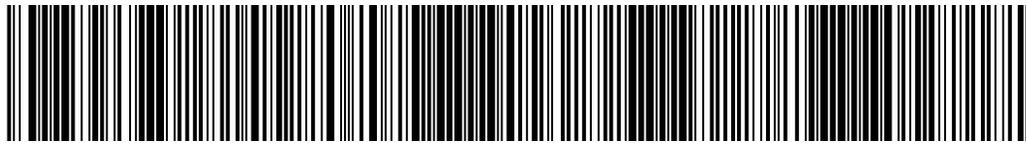
A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2021"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE			4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76233870891"/>	6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="24/06/2021"/>	7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="CARLOS ANDRES"/>		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="94506049"/>			
	11. APELLIDOS <input type="text" value="OSORIO FERNANDEZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3118798265"/>			13. TELÉFONO <input type="text" value="3137905"/>			
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 4 4 4"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>			17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>			
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="CFD186"/>		19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>		20. LÍNEA <input type="text" value="PRIDE POP AMF"/>		21. MODELO <input type="text" value="1997"/>		
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>		23. CARROCERÍA <input type="text" value="STATION WAGON"/>		24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1139"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>		
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>		27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="2"/>		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		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT		33. No. DE PÓLIZA		
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>						
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO \$ <input type="text" value="2,820,000"/>		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="42,000"/>		F. PAGO		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="42,000"/>		
	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="42,000"/>						46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>		
							47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="42,000"/>		
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="8,400"/>		
	51. IDENTIFICACIÓN		52. FIRMA				55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="33,600"/>		
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.				I. OTROS		56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/>		
							J. LIQUIDACIÓN TOTAL		57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="56,350"/>
					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="56,350"/>
							60. CHEQUE No. <input type="text"/>		
							61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>		



(415)770998020931(8020)00076233870891(8020)76001000(3900)00056350(96)20210831

- DEPARTAMENTO -

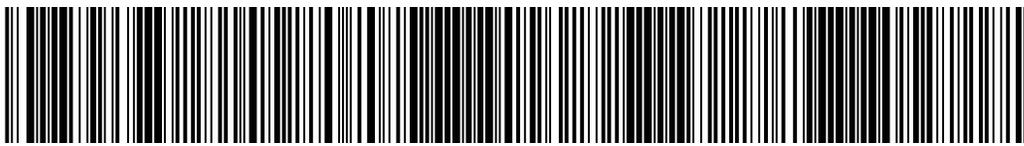
A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2021"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE			4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76233870891"/>	6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="24/06/2021"/>	7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="CARLOS ANDRES"/>		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="94506049"/>			
	11. APELLIDOS <input type="text" value="OSORIO FERNANDEZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3118798265"/>			13. TELÉFONO <input type="text" value="3137905"/>			
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 4 4 4"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>			17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>			
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="CFD186"/>		19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>		20. LÍNEA <input type="text" value="PRIDE POP AMF"/>		21. MODELO <input type="text" value="1997"/>		
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>		23. CARROCERÍA <input type="text" value="STATION WAGON"/>		24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1139"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>		
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>		27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="2"/>		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		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT		33. No. DE PÓLIZA		
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>						
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO \$ <input type="text" value="2,820,000"/>		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="42,000"/>		F. PAGO		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="42,000"/>		
	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="42,000"/>						46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>		
							47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="42,000"/>		
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="8,400"/>		
	51. IDENTIFICACIÓN		52. FIRMA				55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="33,600"/>		
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.				I. OTROS		56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/>		
							J. LIQUIDACIÓN TOTAL		57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="56,350"/>
					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="56,350"/>
							60. CHEQUE No. <input type="text"/>		
							61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>		



(415)770998020931(8020)00076233870891(8020)76001000(3900)00056350(96)20210831

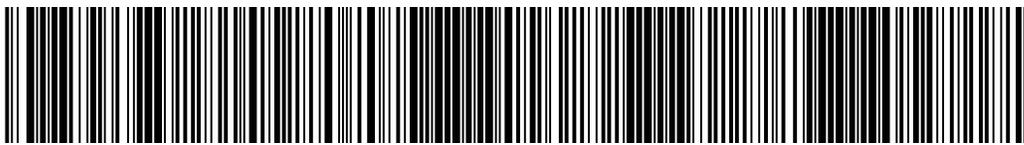
- CONTRIBUYENTE -

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="76233870891"/>	
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="24/06/2021"/>	
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>	
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="CARLOS ANDRES"/>		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="94506049"/>	
	11. APELLIDOS <input type="text" value="OSORIO FERNANDEZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3118798265"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3137905"/>	
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 4 4 4"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>	
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="CFD186"/>		19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>		20. LÍNEA <input type="text" value="PRIDE POP AMF"/>	
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>		23. CARROCERÍA <input type="text" value="STATION WAGON"/>		24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1139"/>	
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>		27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="2"/>		28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>	
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>		31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>	
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>	
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO \$ <input type="text" value="2,820,000"/>		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="42,000"/>		38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>	
	39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/>		40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>	
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="42,000"/>				43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="42,000"/>	
					44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>	
					45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>	
					46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>	
					47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="42,000"/>	
					48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>	
					49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="42,000"/>	
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		I. OTROS	
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/08/2021"/>		56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/>	
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>		54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="8,400"/>		J. LIQUIDACIÓN TOTAL	
	52. FIRMA <input type="text"/>		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="33,600"/>		57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="56,350"/>	
	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="56,350"/>	
					60. CHEQUE No. <input type="text"/>	
					61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>	



(415)770998020931(8020)00076233870891(8020)76001000(3900)00056350(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="76233870891"/>	
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="24/06/2021"/>	
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>	
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="CARLOS ANDRES"/>		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="94506049"/>	
	11. APELLIDOS <input type="text" value="OSORIO FERNANDEZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3118798265"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3137905"/>	
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 4 4 4"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>	
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="CFD186"/>		19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>		20. LÍNEA <input type="text" value="PRIDE POP AMF"/>	
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>		23. CARROCERÍA <input type="text" value="STATION WAGON"/>		24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1139"/>	
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>		27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="2"/>		28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>	
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>		31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>	
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>	
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO \$ <input type="text" value="2,820,000"/>		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="42,000"/>		38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>	
	39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/>		40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>	
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="42,000"/>				43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="42,000"/>	
					44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>	
					45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>	
					46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>	
					47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="42,000"/>	
					48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>	
					49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="42,000"/>	
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		I. OTROS	
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/08/2021"/>		56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="14,350"/>	
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>		54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="8,400"/>		J. LIQUIDACIÓN TOTAL	
	52. FIRMA <input type="text"/>		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="33,600"/>		57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="56,350"/>	
	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="56,350"/>	
					60. CHEQUE No. <input type="text"/>	
					61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>	



(415)770998020931(8020)00076233870891(8020)76001000(3900)00056350(96)20210831