



VENTA :=

SARA MADRID DE CAMBIERI .-

- a -

LABORATORIOS ANDINA LIMITADA. =

NUMERO : MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE.

RS.

(No.1.5 4 9 ). = = = = =

En la ciudad de Barranquilla, Capital del Departamento del Atlántico, República de Colombia, a dieciocho (18) de Julio de mil novecientos noventa (1.990), ante mi, JOSE P. ESMERAL BARRIOS, Notario Publico, Cuarto, del Circulo Notarial de Barranquilla, compareció el señor LUIS CARLOS OLANTE MADRID, varon, mayor de edad, vecino de Barranquilla, con cédula de ciudadanía numero 17.190.854 de Bogotá, y Libreta Militar numero 17190854 del Distrito Militar numero 44, quien obra en nombre y representación, como apoderado General de la señora SARA MADRID DE CAMBIERI, calidad que acredita con el respectivo poder general contenido en la escritura publica numero 1.355 de Mayo 24 de 1.988, otorgada en la Notaria Cuarta de Barranquilla, la cual se agrega a la presente escritura para que su tenor se inserte en las copias que de la misma se expidan, y declaró : =PRIMERO.-Que en el caracter anteriormente indicado y por medio de este instrumento publico transfiere a titulo de venta llana y simple, en favor de "LABORATORIOS ANDINA LTDA.", sociedad de comercio, legalmente constituida por la escritura publica numero dos mil doscientos noventa y dos (2.292) del veinticinco (25) de Septiembre de mil novecientos ochenta y uno (1.981), otorgada en la Notaria Segunda de Barranquilla, con domicilio en Barranquilla y representada legalmente por ESCILDA GUADELUPE VARGAS LASCARRO, en su condición de Gerente, calidad que acredita con el Certificado de la Cámara de Comercio de Barranquilla que en fotocopia autenticada se protocoliza, el cual se agrega a la presente escritura para que su tenor se inserte en las copias que de ella se expidan, el derecho de dominio,

propiedad y posesion que su poderdante tiene y ejerce sobre el siguiente bien inmueble : "LOT# numero siete ( 7 ) , lote de terreno con una cabida de quinientos treinta y seis metros cuadrados con cuarenta centimetros cuadrados ( 536.40- M2.), cuyos medidos y linderos son : Por el NORTE, cuarenta y tres metros (43.00 mts.) , linea con predio que es a fue de ORESTE LARCI; por el SUR, cincuenta centimetros (50.00 mts.) y linea con zona de acceso peatonal ; por el ESTE, once metros veinte centimetros (11.20 mts.) y linea con la calle cuarenta y tres (43) ; y por el OESTE, once metros cuarenta centimetros (11.40 mts.) y linea con predios que son afueras de EUFEMIA J. PARRIOS y EDUARDO GONZALEZ , junto con la construccion en el levantada marcada en su puerta de entrada con el numero 43-107/7 , hoy No.43-111, segun aclaracion de nomenclatura hecha en la escritura publica numero mil cuatrocientos noventa y tres (1.493 ) de fecha Mayo treinta (30) de mil novecientos ochenta y nueve (1.989 ) otorgada en la Notaria Primera de Barranquilla . = = = = =

SEGURO: Que este inmueble anteriormente descrito lo adquirio la sehora SARA MADRID DE CAMBIERI por adjudicacion en el proceso de sucesion de su finado esposo JOSE CAMBIERI NASCIMENTE, y que se protocolizo mediante la escritura publica numero mil cuatrocientos noventa y tres (No.1.493 ) del treinta (30) de Mayo de mil novecientos ochenta y nueve (1.989), otorgada en la Notaria Primera de Barranquilla y registrada en la Oficina de Registro de Instrumentos Publicos de Barranquilla a folio de Matricula Inmobiliaria No. 040-0175152 . = = = = =

TERCERO.- Que el precio o valor del inmueble materia de este contrato es la cantidad de TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$ 3.290.000.00) MONED. LEGAL, suma que el vendedor declara haber recibido del comprador en este acto, a su entera satisfaccion . = = = = =

CUARTO: Garantiza el vendedor que el inmueble objeto de este



contrato se encuentra libre de censo, hipoteca, embargo, pleito pendiente, demanda civil, arrendamiento, anticresis y patrimonio de familia inembargable, condiciones resolutorias de dominio, limitaciones del mismo, y en general de todo gravamen, pero

que se compromete a salir al saneamiento de lo vendido conforme a la ley . = = = = =

QUINTO: Que desde esta misma fecha, el Vendedor hace entrega material y real del inmueble al comprador, junto con sus usos, costumbres y servidumbres, sin reserva ni limitacion alguna y en el estado en que se encuentra . = = = = =

ACEPTACION: En este estado la señora ESCILDA GUADALUPE LASCARRO, de condiciones civiles anotadas, quien obra con su propio nombre y representacion de " LABORATORIOS ANDINA " declara que en tal caracter acepta la escritura y consecuentemente la venta en ella contenida por estar a su satisfaccion . = = = = Derechos notariales pagados : \$ 7.480.00 moneda legal .--( Decreto 1.680 de 1.989 ) . = = = =

Leído y aprobado que fue este instrumento se firma por los que en el hemos intervenido , previa advertencia del registro correspondiente . = = = Se agrega al protocolo : Certificado de paz y salvo de Catastro numero 032487 expedido por las Empresas Publicas de Barranquilla donde certifica que el predio con referencia numero 1010/23-107 - - ( 01-2-136-044 ) - - con avaluo oficial de \$ 3.290.000.00 ubicado en la calle 43 No.43-111 de este Municipio de propiedad de Quibieri Nascimbene Jose se encuentra a paz y salvo con las Empresas Publicas de Barranquilla hasta el día 31 de Diciembre de 1.990 por concepto de impuesto predial y complementarios y expedido en Barranquilla con fecha 13 de Julio de 1.990. = = = = = Se le retuvo a la vendedora la suma de \$ 32.900.00 moneda legal , de conformidad a lo establecido en la Ley 55 de 1.985,

MARIA ADELaida SALAZAR BORZANO  
SECRETARIA DEL PODER JUDICIAL  
DEPARTAMENTO DE BARRANQUILLA

Ca248366497

100222EQYDECOAT

18/08/2017

por concepto de retención. == La presente escritura se confeccionó en las hojas de papel notarial distinguidas con los números AB- 19808952 y AB- 19808953. == La señora Escilda Guadalupe Vargas Lascarro se identificó con la cédula de ciudadanía número 20.230.706 expedida en Bogotá. =====

=====

*[Signature]*



Se le tomó Huella del pulgar derecho

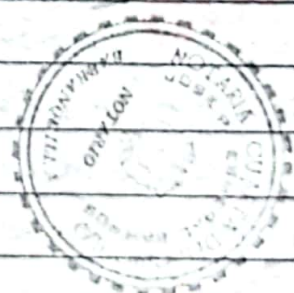
LUIS CARLOS OLARTE MADRID  
LUIS CARLOS OLARTE MADRID

*[Signature]*  
Escilda Guadalupe Vargas Lascarro.

EL NOTARIO CUARTO DEL CÍRCULO

*[Signature]*

Se le tomó Huella del pulgar izquierdo



Es folio QUINTA copia que de su original se expide de la escritura pública No. 1549 de fecha JULIO 18 DE 1990 con destino a PARTE INTERESADA consta de 05 folios. DICIEMBRE 13 DE 2017 Barranquilla.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
Dpto. del Atlántico  
NOTARIA CUARTA  
BARRANQUILLA

SOFIA MARIA RIVERA MUSKUS  
NOTARIA CUARTA DE BARRANQUILLA

*[Signature]*



# EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES PAZ Y SALVO

## DE IMPUESTO PREDIAL Y COMPLEMENTARIOS



EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISION DE IMPUESTOS DE LAS E.E.P.P.M.M. DE BARRANQUILLA

CERTIFICA

REFERENCIA E.E.P.P.M.M.

1010/23-107-.-.-.-

005427

NÚMERO

X- 032487

QUE EL PREDIO No.

01-2-136-044-.-.-.-

CON AVALUO OFICIAL DE \$

3,290.000.00-.-.-

ULICADO EN LA

Calle 43 #43-111-.-.-.-

DE ESTE MUNICIPIO

DE PROPIEDAD DE

CAMBIERI NASCIMBENE JOSE-.-.-.-

SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE BARRANQUILLA

HASTA EL DIA

31-diciembre-90-.-.-

POR CONCEPTO DE IMPUESTO PREDIAL

Y COMPLEMENTARIOS

BARRANQUILLA

13-julio-90-d11-.-.-

IGUALMENTE CERTIFICA PARA LOS EFECTOS DE LA LEY 1a. DE 1943 QUE LOS GRAVAMENES RESPECTIVOS ESTÁN CANCELADOS EN SU TOTALIDAD.

JEFE DE DIVISION DE IMPUESTOS

CONTROL INTERNO  
DELEGADO

CONTRALORIA MUNICIPAL  
AUDITOR DELEGADO



NOTA CUARTA  
BARRANQUILLA

MARIA ADELAIDA SALAZAR SORZANO  
SECRETARIA DELEGADA - DEC 1534 DE 1989

10624QC7AaAQQYDE

18/08/2017

18/08/2017

Ca 248386494

Certificado No. 438.

JOSE P. ESMERAL BARRIOS, NOTARIO CUARTO, PRINCIPAL DEL CIRCULO DE NOTARIAS DE BARRANQUILLA.

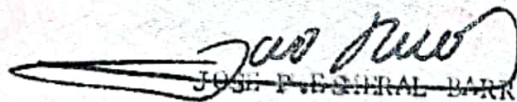
C E R T I F I C A :

Que mediante escritura número mil trescientos cincuenta y cinco (1.355), de fecha veinticuatro (24) de mayo de mil novecientos ochenta y ocho (1.988), otorgado en esta notaría, SARA MADRID DE CAMBIERI, identificada con cédula de ciudadanía número 22.566.533 expedida en Bolonuevo (Atlico), confirmó PODER GENERAL, a LUIS CARLOS OLARTE MADRID, para que entre otros ejecute el siguiente acto..... OCTAVO. "Para que adquiera a cualquier título o enajene bienes de propiedad de la otorgante, sean muebles o inmuebles y que tenga adquiridos o los que adquiera en el futuro".-

Que revisado el original de la escritura del mencionado poder, no aparece nota de referencia.-

En tal virtud, el suscrito notario expide el presente en Barranquilla, a dieciseis (16) días del mes de julio de mil novecientos noventa (1.990).-

EL NOTARIO CUARTO DEL CIRCULO

  
JOSE P. ESMERAL BARRIOS.

orh.-



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL  
LABORATORIOS ANDINA LIMITADA

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA,

CERTIFICA

Que por Escritura Publica Nro. 2292 del 23 de Sep/bre de 1.981, otorgada en la Notaria Segunda de Barranquilla, inscrita en esta Camara de Comercio, el 6 de Octubre de 1.981 en el No. 13,948 del libro respectivo, fue constituida la sociedad limitada denominada "LABORATORIOS ANDINA LIMITADA".

CERTIFICA

Que dicha sociedad ha sido reformada por las siguientes escrituras:

| Numero | mm/aa/aa | Notaria              | No. Ins o Reg |
|--------|----------|----------------------|---------------|
| 332    | 3/11/86  | 2a. de Barranquilla. | 23,373        |
| 1.621  | 7/13/87  | 4a. de Barranquilla. | 33,962        |
| 349    | 3/21/90  | 4a. de Barranquilla. | 36,220        |

CERTIFICA

Que de acuerdo con la(s) escritura(s) arriba citada(s), la se rige por las siguientes disposiciones:

DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

LABORATORIOS ANDINA LIMITADA

DOMICILIO PRINCIPAL: BARRANQUILLA

CERTIFICA

DURACION: El termino de duracion de la sociedad se fija en VEINTE (20) anos, contados desde el 23 de Sep/bre del ano 1981

CERTIFICA

OBJETO SOCIAL: La sociedad tendra como objeto social la elaboracion de alimentos liquidos y solidos, alimentos dieteticos liquidos y solidos, agua purificada, hielo, bebidas jarabes para bebidas, bebidas dieteticas, jarabes para bebidas dieteticas y vinagres y condimentos. Tambien la elaboracion de productos con sustancias coagulantes y desinfectantes para agua; la elaboracion de productos con sustancias quimicas usadas en la industria de la fotografia e investigaciones cientificas, en los trabajos agricolas y en los de horticultura; sustancias anticorrosivas y sustancias venenosas para la destruccion de hormigas, insectos, ratones y demas animales destructores; insecticidas de uso domestico, extractos y sustancias cortidoras, polvos y liquidos no jabonosos para limpiar ropa, metales, madera, cueros, etc.; azul para almidonar, sacamanchas, desmanchadores de oxido, blanqueadores de tela y ropa, pomadas y liquidos para encerar y lustrear pisos, muebles y productos similares sustancias y productos farmaceuticos y medicinales para la higiene, perfumeria y tocador, desinfectantes, jabones y aceites medicinales, liquidos saponificados, extractos, esencias, jabones, aceites, cremas, etc., para el tocador, jabones solidos, liquidos o en polvo para lavar ropa, asi como tambien su empackada, distribucion, ventas y transporte de los mismos. Tambien para transportar otros productos y personal pro-

NOTARIA CUARTA  
DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA  
MARIA ADELAIDA SALAZAR SORZANO  
SECRETARIA DELEGADA DEB 1334 DE 1989

Ca 248366495

10625EDQC7A3KQY

18/08/2017

Escaneado con CamScanner



# CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL LABORATORIOS ANDINA LIMITADA

pio o ajeno y representar a otras firmas nacionales o extranjeras productoras de los mismos y/o materias primas. Igualmente podrá montar almacenes para expender sus productos sin perjuicio de que se puedan expender otros artículos.

### C E R T I F I C A

**CAPITAL Y APORTES :** El capital de la sociedad se fija en la cantidad de tres millones de pesos (\$3.000.000.00) moneda legal colombiana, dividido en 300 cuotas sociales por un valor de \$10.000.00 cada una. Capital que ha sido pagado por los socios, así:

|                                |            |                 |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| Sofia Rebecca Vargas de Breton | 100 cuotas | \$ 1.000.000.00 |
| Clara Fay Vargas Lascarró      | 100 cuotas | \$ 1.000.000.00 |
| Escilda G. Vargas Lascarró     | 100 cuotas | \$ 1.000.000.00 |

La responsabilidad personal de los socios queda limitada al monto de sus respectivos aportes.

### C E R T I F I C A

**ADMINISTRACION :** Los socios de común acuerdo podrán delegar sus facultades administrativas en la persona de un Gerente y Sub-Gerente. Los cuales podrán ser socios o una persona extraña a la sociedad. Pueden actuar conjunta o separadamente para obligarla sin limitaciones. El Gerente o representante legal tendrá las siguientes facultades, entre otras : Ejecutar los actos y celebrar los contratos que tiendan al desarrollo del objeto social, adquirir a cualquier título los bienes inmuebles para el normal funcionamiento de una sociedad comercial, hacer depósitos bancarios y girar sobre ellos, celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus manifestaciones firmando letras, pagarés, giros, libranzas y cualquier otro documento, así como negociar dichos instrumentos, girándolos o aceptándolos, teniéndolos, pudiendo contratar préstamos con bancos y otras entidades o personas jurídicas o naturales.

### C E R T I F I C A

Que según Acta No. 3 del 30 de Mayo de 1.990, correspondiente a la Junta de Socios, de la sociedad

LABORATORIOS ANDINA LIMITADA

cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 9 de Mayo de 1.990 bajo el No. 36.681 del libro respectivo, fueron hechos los siguientes nombramientos:

Gerente: ESCILDA GUADALUPE VARGAS LASCARRÓ, CC No. 20.230.7061

Subgerente: SOFIA REBECCA VARGAS DE BRETON, CC No. 22.366.124

### C E R T I F I C A

Que en esta Cámara de Comercio no aparecen inscripciones posteriores de documentos referentes a reforma, disolución, liquidación o nombramientos de representantes legales de la expresada sociedad.

CONTINUA

No. 0829

Ca 248366496



**CAMARA de  
COMERCIO**  
DE BARRANQUILLA

CAMARA DE COMERCIO  
DE BARRANQUILLA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL

LABORATORIOS ANDINA LIMITADA

C E R T I F I C A

Que la sociedad denominada:

LABORATORIOS ANDINA LIMITADA

Aparece matriculada en el Registro Mercantil, bajo el No. 49.288.

C E R T I F I C A

Que la renovación de su Matricula Mercantil para el año de 1  
se ha efectuado el 3 de Julio

La información sobre embargos de establecimientos o contratos  
a registro de las sociedades se suministra en Certificados de  
o Especiales.

Barranquilla, 12 de Julio de 1.990

EL SECRETARIO

MARIA CAROLINA VELEZ

NOTARIA GUARITA  
DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA



MARIA ADELAIDA SALAZAR SORZANO  
SECRETARIA DEL BOGA - DEC 1984 OF 1988

Ca 248366496

10621QYYDECOA7G3

18/08/2017

## ANEXO 2

## Comprobante de Egreso

minerva 20-07 No.

|        |              |       |    |   |    |   |      |       |            |
|--------|--------------|-------|----|---|----|---|------|-------|------------|
| Ciudad | Barranquilla | Fecha | 04 | M | 10 | A | 2011 | Valor | \$ 335.000 |
|--------|--------------|-------|----|---|----|---|------|-------|------------|

Pagado a Guadalupe Vargas

Por concepto de Pago de Arriendo mes de

La suma de: (en letras) Treientos treinta y cinco mil pesos.

## Contabilización

|            |       |
|------------|-------|
| Cheque No. | Banco |
|------------|-------|

Código P.U.C.

## Cuenta

## Débitos

## Créditos

Sucursal

Electivo

Firma y sello del beneficiario

Isolda Vargas L.  
20.230.704

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

**Fecha de Recibido**

**NORMAS:** § 0284 y 0289 Nuevo Código de Comercio

forma **minerva**®

20-07 Diseñada y actualizada según la Ley © por IEGS

NEW! 2005 EDITION

Escaneado con CamScanner

# Comprobante de Egreso

No.

|                         |                                           |       |      |      |        |              |
|-------------------------|-------------------------------------------|-------|------|------|--------|--------------|
| Ciudad                  | Bogotá                                    | Fecha | D 05 | M 04 | A 2014 | \$ 335.000=. |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas                          |       |      |      |        |              |
| Por concepto de         | Cemento para obra de 114.                 |       |      |      |        |              |
| La suma de: (en letras) | Trescientos treinta y cinco mil pesos M/L |       |      |      |        |              |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                                           | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos | Sucursal                                                                             | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                                       |                                   |
|                 |          |               |          | Doña G. Vargas                                                                       |                                   |
|                 |          |               |          | de sig.                                                                              |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. 304113311 |                                   |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                                                    | D M A                             |

# Comprobante de Egreso

No.

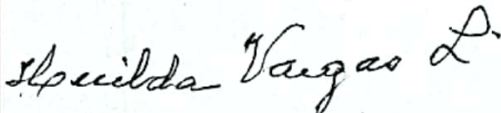
|                         |                                               |       |      |      |        |              |
|-------------------------|-----------------------------------------------|-------|------|------|--------|--------------|
| Ciudad                  | Barranquilla                                  | Fecha | D 05 | M 05 | A 2014 | \$ 335.000=. |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas                              |       |      |      |        |              |
| Por concepto de         | Arriendo correspondiente al mes de mayo 2014. |       |      |      |        |              |
| La suma de: (en letras) | Trescientos treinta y cinco mil pesos M/L     |       |      |      |        |              |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                                 | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos | Sucursal                                                                   | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                             |                                   |
|                 |          |               |          | Vargas                                                                     |                                   |
|                 |          |               |          | 20.230.700                                                                 |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                   |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                                          | D M A                             |

# Comprobante de Egreso

No.

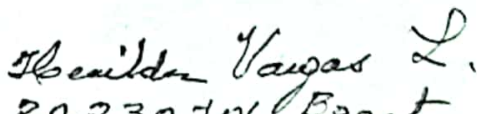
|                         |                                                      |       |      |      |         |              |
|-------------------------|------------------------------------------------------|-------|------|------|---------|--------------|
| Ciudad                  | Barranquilla.                                        | Fecha | D 07 | M 07 | A 2014. | \$ 335.000 = |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas. -                                  |       |      |      |         |              |
| Por concepto de         | Pago amiendo correspondiente al mes de Julio / 2014. |       |      |      |         |              |
| La suma de: (en letras) | Trescientos Treinta y cinco mil Pesos 4/6            |       |      |      |         |              |

| Contabilizacion |          |               |          | Cheque No.                                                                                             | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Codigo P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos | Sucursal                                                                                               | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                                                         |                                   |
|                 |          |               |          | <br>C.C. 20.230.706. |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.                                        |                                   |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                                                                      | D M A                             |

# Comprobante de Egreso

No.

|                         |                                        |       |      |      |        |            |
|-------------------------|----------------------------------------|-------|------|------|--------|------------|
| Ciudad                  | Bogota                                 | Fecha | D 05 | M 06 | A 2014 | \$ 335.000 |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas                       |       |      |      |        |            |
| Por concepto de         | pago de amiendo del mes de junio.      |       |      |      |        |            |
| La suma de: (en letras) | Trescientos treinta y cinco Mil pesos. |       |      |      |        |            |

| Contabilizacion |          |               |          | Cheque No.                                                                                                  | Banco                                        |
|-----------------|----------|---------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Codigo P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos | Sucursal                                                                                                    | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                                                              |                                              |
|                 |          |               |          | <br>20.230.706. Bogota |                                              |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.                                  |                                              |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                                                                           | D M A                                        |



## Comprobante de Egreso

No.

|                         |                                                |       |      |      |         |             |
|-------------------------|------------------------------------------------|-------|------|------|---------|-------------|
| Ciudad                  | Barranquilla                                   | Fecha | D 05 | M 10 | A 2014. | \$ 335.000= |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas.                              |       |      |      |         |             |
| Por concepto de         | Cancelación mes de Arriob mes de Octubre /2014 |       |      |      |         |             |
| La suma de: (en letras) | Trescientos Treinta y cinco mil Pesos ml.      |       |      |      |         |             |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                                            | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Codigo P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos | Sucursal                                                                              | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                                        |                                   |
|                 |          |               |          | Hilda Vargas L.                                                                       |                                   |
|                 |          |               |          | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. 20.230.706 |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | Fecha de Recibido                                                                     | D M A                             |

## Comprobante de Egreso

No.

|                         |                                           |       |      |      |        |             |
|-------------------------|-------------------------------------------|-------|------|------|--------|-------------|
| Ciudad                  | Bp.                                       | Fecha | D 03 | M 12 | A 2014 | \$ 335.000= |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas. -                       |       |      |      |        |             |
| Por concepto de         | Pago arriendo mes Noviembre /2014.        |       |      |      |        |             |
| La suma de: (en letras) | Trescientos Treinta y cinco mil Pesos ml. |       |      |      |        |             |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                                             | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Codigo P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos | Sucursal                                                                               | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                                         |                                   |
|                 |          |               |          | Hilda Vargas L.                                                                        |                                   |
|                 |          |               |          | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. 20.230.706. |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | Fecha de Recibido                                                                      | D M A                             |

# Comprobante de Egreso

No.

|                         |                                            |       |    |    |      |    |         |
|-------------------------|--------------------------------------------|-------|----|----|------|----|---------|
| Ciudad                  | B/Quilla                                   | Fecha | 05 | 01 | 2015 | \$ | 335.000 |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas.                          |       |    |    |      |    |         |
| Por concepto de         | Pago del Arriendo del mes Enero a Febrero. |       |    |    |      |    |         |
| La suma de: (en letras) | trescientos treinta y cinco mil pesos.     |       |    |    |      |    |         |

| Contabilizacion |          |               |                                                                 | Cheque No.                     | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Codigo P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos                                                        | Sucursal                       | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |                                   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                               | D                              | M                                 |
|                 |          |               |                                                                 | A                              |                                   |

# Comprobante de Egreso

No.

|                         |                                               |       |    |    |    |    |         |
|-------------------------|-----------------------------------------------|-------|----|----|----|----|---------|
| Ciudad                  | B/Quilla.                                     | Fecha | 05 | 02 | 15 | \$ | 335.000 |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas.                             |       |    |    |    |    |         |
| Por concepto de         | Pago del Arriendo del mes de Febrero del 2015 |       |    |    |    |    |         |
| La suma de: (en letras) | trescientos treinta y cinco mil pesos         |       |    |    |    |    |         |

| Contabilizacion |          |               |                                                                 | Cheque No.                     | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Codigo P.U.C.   | Cuenta   | Debitos       | Creditos                                                        | Sucursal                       | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |                                   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                               | 05                             | 02                                |
|                 |          |               |                                                                 | A                              | 15                                |

# Comprobante de Egreso

No.

Ciudad

Barranquilla

Fecha

05

04

2015

\$ 335.00

Pagado a

Guadalupe Vargas.

Por concepto de

Pago de arriendo del mes de abril.

La suma de: en letras)

Trecientos treinta y cinco mil pesos

## Contabilizacion

| Codigo P.U.C. | Cuenta | Debitos | Creditos |
|---------------|--------|---------|----------|
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |

Cheques No.

Banco

Suma

Efectivo

Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐ NET ☐ No

Fecha de Recibo

10

04

2015

# Comprobante de Egreso

No.

Ciudad

B/quilla

Fecha

05

03

2015

\$ 335.000 -

Pagado a

Guadalupe Vargas.

Por concepto de

mes de arriendo mes de marzo /15

La suma de: en letras)

Trecientos treinta y cinco mil pesos.

## Contabilizacion

| Codigo P.U.C. | Cuenta | Debitos | Creditos |
|---------------|--------|---------|----------|
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |

Cheques No.

Banco

Suma

Efectivo

Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐ NET ☐ No

Fecha de Recibo

10

03

15

# Comprobante de Egreso

No.

Ciudad

B/Quinta.

Fecha

D 05

M 09

A 2015.

\$ 335.000

Pagado a

Guadalupe Vargas.

Por concepto de

pago de arriendo mes de Septiembre

La suma de (en letras)

trescientos treinta y cinco mil.

## Contabilizacion

Cheque No.

Banco

Codigo P.U.C.

Cuenta

Debitos

Creditos

Subtotal

Efectivo ☐

Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐

NIT ☐

No

Fecha de Recibido

D

M

A

# Comprobante de Egreso

No.

Ciudad

B/Quinta

Fecha

D 05

M 07

A 2015

\$ 335.000

Pagado a

Guadalupe Vargas.

Por concepto de

Arriendo mes de Julio/15.

La suma de (en letras)

Trescientos treinta y cinco mil pesos c/u

## Contabilizacion

Cheque No.

Banco

Codigo P.U.C.

Cuenta

Debitos

Creditos

Subtotal

Efectivo ☐

Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐

NIT ☐

No

Fecha de Recibido

D

M

A

# Comprobante de Egreso

No.

Ciudad B/ciudad Fecha 05 <sup>D</sup> 11 <sup>M</sup> 2015 <sup>A</sup> \$ 335.000

Pagado a Guadalupe Vargas

Por concepto de pago de arriendo del mes de agosto

La suma de: (en letras) trescientos treinta y cinco mil

## Contabilizacion

| Codigo P.U.C. | Cuenta | Debitos | Creditos |
|---------------|--------|---------|----------|
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |

|           |          |               |
|-----------|----------|---------------|
| Elaborado | Aprobado | Contabilizado |
|-----------|----------|---------------|

|                                                                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Cheque No.                                                                                              | Banco                             |
| Sucursal                                                                                                | Efectivo <input type="checkbox"/> |
| Firma y Sello del Beneficiario                                                                          |                                   |
| <br><u>20230.706</u> |                                   |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.                                         | Fecha de Recibido                 |
|                                                                                                         | D M A                             |

# Comprobante de Egreso

No.

Ciudad B/ciudad Fecha 05 <sup>D</sup> 10 <sup>M</sup> 2015 <sup>A</sup> \$ 335.000

Pagado a Guadalupe Vargas

Por concepto de pago de arriendo OCTUBRE

La suma de: (en letras) trescientos treinta y cinco mil pesos

## Contabilizacion

| Codigo P.U.C. | Cuenta | Debitos | Creditos |
|---------------|--------|---------|----------|
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |
|               |        |         |          |

|           |          |               |
|-----------|----------|---------------|
| Elaborado | Aprobado | Contabilizado |
|-----------|----------|---------------|

|                                                                 |                                   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Cheque No.                                                      | Banco                             |
| Sucursal                                                        | Efectivo <input type="checkbox"/> |
| Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                   |
|                                                                 |                                   |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. | Fecha de Recibido                 |
|                                                                 | D M A                             |

# Comprobante de Egreso

No. 0026

|                                           |       |    |      |   |        |
|-------------------------------------------|-------|----|------|---|--------|
| Ciudad                                    | Fecha | D  | M    | A | \$     |
|                                           | 05    | 11 | 2016 |   | 335000 |
| Pagado a                                  |       |    |      |   |        |
| Gonzalo Vargas                            |       |    |      |   |        |
| Por concepto de                           |       |    |      |   |        |
| Arriendo mes de mayo 2016.                |       |    |      |   |        |
| La suma de: (en letras)                   |       |    |      |   |        |
| Trescientos Treinta y cinco mil 000/1000. |       |    |      |   |        |

| Contabilización                                                 |        |          |          | Cheque No.        | Banco                                        |
|-----------------------------------------------------------------|--------|----------|----------|-------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C                                                    | Cuenta | Débitos  | Créditos | Sucursal          | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
| Elaborado                                                       |        | Aprobado |          | Contabilizado     |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |        |          |          | Fecha de Recibido |                                              |
|                                                                 |        |          |          | D                 | M                                            |
|                                                                 |        |          |          | A                 |                                              |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

# Comprobante de Egreso

No. 0007

|                                           |       |    |      |   |        |
|-------------------------------------------|-------|----|------|---|--------|
| Ciudad                                    | Fecha | D  | M    | A | \$     |
|                                           | 03    | 12 | 2015 |   | 335000 |
| Pagado a                                  |       |    |      |   |        |
| Gonzalo Vargas                            |       |    |      |   |        |
| Por concepto de                           |       |    |      |   |        |
| Arriendo mes de Diciembre 2015            |       |    |      |   |        |
| La suma de: (en letras)                   |       |    |      |   |        |
| Trescientos Treinta y cinco mil 000/1000. |       |    |      |   |        |

| Contabilización                                                 |        |          |          | Cheque No.        | Banco                                        |
|-----------------------------------------------------------------|--------|----------|----------|-------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C                                                    | Cuenta | Débitos  | Créditos | Sucursal          | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
| Elaborado                                                       |        | Aprobado |          | Contabilizado     |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |        |          |          | Fecha de Recibido |                                              |
|                                                                 |        |          |          | D                 | M                                            |
|                                                                 |        |          |          | A                 |                                              |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

# Comprobante de Egreso

No. 0046

|                                                                 |          |               |          |                                                                            |                                              |
|-----------------------------------------------------------------|----------|---------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Ciudad                                                          | Fecha    | D             | M        | A                                                                          | \$                                           |
|                                                                 | 05       | 04            | 2016     |                                                                            | 335.000                                      |
| Pagado a Guadalupe Vargas.                                      |          |               |          |                                                                            |                                              |
| Por concepto de Arriendo un día Abril 2016.                     |          |               |          |                                                                            |                                              |
| La suma de: (en letras) Trescientos treinta y cinco mil por ct. |          |               |          |                                                                            |                                              |
| <b>Contabilización</b>                                          |          |               |          |                                                                            | Cheque No.                                   |
| Código P.U.C                                                    | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                                   | Banco                                        |
|                                                                 |          |               |          |                                                                            | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                             |                                              |
|                                                                 |          |               |          |                                                                            |                                              |
|                                                                 |          |               |          |                                                                            |                                              |
|                                                                 |          |               |          |                                                                            |                                              |
|                                                                 |          |               |          |                                                                            |                                              |
| Elaborado                                                       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. | 8.702.657                                    |
| 55701m                                                          |          |               |          | Fecha de Recibido                                                          | D M A                                        |
|                                                                 |          |               |          | 31                                                                         | 03 2016                                      |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

# Comprobante de Egreso

No. 0030

|                                               |          |               |          |                                                                 |                                   |
|-----------------------------------------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Ciudad                                        | Fecha    | D             | M        | A                                                               | \$                                |
|                                               | 05       | 02            | 2016     |                                                                 | 335.000                           |
| Pagado a Guadalupe Vargas.                    |          |               |          |                                                                 |                                   |
| Por concepto de Arriendo un día febrero 2016. |          |               |          |                                                                 |                                   |
| La suma de: (en letras)                       |          |               |          |                                                                 |                                   |
| <b>Contabilización</b>                        |          |               |          |                                                                 | Cheque No.                        |
| Código P.U.C                                  | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                        | Banco                             |
|                                               |          |               |          |                                                                 | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                                               |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                   |
|                                               |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                                               |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                                               |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                                               |          |               |          |                                                                 |                                   |
| Elaborado                                     | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                   |
|                                               |          |               |          | Fecha de Recibido                                               | D M A                             |
|                                               |          |               |          |                                                                 |                                   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Egreso****No. 0063**

|                                       |          |               |                                                                 |                                |            |                                     |
|---------------------------------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------------------------|
| Ciudad                                | Fecha    | D             | M                                                               | A                              | \$         |                                     |
| Medellin                              | 05       | 07            | 2016                                                            |                                | 335.000    |                                     |
| Pagado a                              |          |               |                                                                 |                                |            |                                     |
| Guadalupe Vargas                      |          |               |                                                                 |                                |            |                                     |
| Por concepto de                       |          |               |                                                                 |                                |            |                                     |
| Acuerdo de julio 2016                 |          |               |                                                                 |                                |            |                                     |
| La suma de: (en letras)               |          |               |                                                                 |                                |            |                                     |
| Trescientos Treinta y Cinco mil pesos |          |               |                                                                 |                                |            |                                     |
| <b>Contabilización</b>                |          |               |                                                                 |                                | Cheque No. | Banco                               |
| Código P.U.C                          | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Sucursal                       | Efectivo   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                       |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |            |                                     |
|                                       |          |               |                                                                 | [Firma]                        |            |                                     |
| Elaborado                             | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |            |                                     |
| 5/57                                  |          |               | Fecha de Recibido                                               |                                |            |                                     |
|                                       |          |               | D                                                               | M                              | A          |                                     |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4486287

**Comprobante de Egreso****No. 0048**

|                                       |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
|---------------------------------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|--------------------------|
| Ciudad                                | Fecha    | D             | M                                                               | A                              | \$         |                          |
|                                       | 11       | 05            | 2016                                                            |                                | 335.000    |                          |
| Pagado a                              |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
| Guadalupe Vargas                      |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
| Por concepto de                       |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
| Acuerdo de pago 2016                  |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
| La suma de: (en letras)               |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
| Trescientos Treinta y Cinco mil pesos |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
| <b>Contabilización</b>                |          |               |                                                                 |                                | Cheque No. | Banco                    |
| Código P.U.C                          | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Sucursal                       | Efectivo   | <input type="checkbox"/> |
|                                       |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |            |                          |
|                                       |          |               |                                                                 |                                |            |                          |
| Elaborado                             | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |            |                          |
| 5/3                                   |          |               | Fecha de Recibido                                               |                                |            |                          |
|                                       |          |               | D                                                               | M                              | A          |                          |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4486287

**Comprobante de Egreso**No. **0061**

|                                                                      |       |    |      |   |        |
|----------------------------------------------------------------------|-------|----|------|---|--------|
| Ciudad                                                               | Fecha | D  | M    | A | \$     |
|                                                                      | 13    | 06 | 2016 |   | 335000 |
| Pagado a <i>Candelupe Vargas</i>                                     |       |    |      |   |        |
| Por concepto de <i>Arriendo mes de junio 2016</i>                    |       |    |      |   |        |
| La suma de: (en letras) <i>Trescientos treinta y cinco mil p. H.</i> |       |    |      |   |        |

**Contabilización**

|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|---------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C. | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Cheque No.                     | Banco                                        |
|               |          |               |                                                                 | Sucursal                       | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|               |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
| Elaborado     | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |                                              |
| <i>25/7</i>   |          |               | Fecha de Recibido                                               |                                |                                              |
|               |          |               | D                                                               | M                              | A                                            |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |

PAFUEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317.448.287

**Comprobante de Egreso**No. **0067**

|                                                                      |       |    |      |   |        |
|----------------------------------------------------------------------|-------|----|------|---|--------|
| Ciudad                                                               | Fecha | D  | M    | A | \$     |
|                                                                      | 05    | 08 | 2016 |   | 335000 |
| Pagado a <i>Candelupe Vargas</i>                                     |       |    |      |   |        |
| Por concepto de <i>Arriendo mes de agosto 2016</i>                   |       |    |      |   |        |
| La suma de: (en letras) <i>Trescientos treinta y cinco mil p. H.</i> |       |    |      |   |        |

**Contabilización**

|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|---------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C. | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Cheque No.                     | Banco                                        |
|               |          |               |                                                                 | Sucursal                       | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|               |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |
| Elaborado     | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |                                              |
| <i>25/7</i>   |          |               | Fecha de Recibido                                               |                                |                                              |
|               |          |               | D                                                               | M                              | A                                            |
|               |          |               |                                                                 |                                |                                              |

**Comprobante de Egreso****No. 0072**

|                         |       |    |   |   |        |
|-------------------------|-------|----|---|---|--------|
| Ciudad                  | Fecha | D  | M | A | \$     |
|                         | 15    | 09 |   |   | 335000 |
| Pagado a                |       |    |   |   |        |
| Por concepto de         |       |    |   |   |        |
| La suma de: (en letras) |       |    |   |   |        |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                      | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                        | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                   |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                               | D M A                             |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Egreso****No. 0080**

|                                                        |       |    |   |      |        |
|--------------------------------------------------------|-------|----|---|------|--------|
| Ciudad                                                 | Fecha | D  | M | A    | \$     |
|                                                        | 05    | 10 |   | 2016 | 335000 |
| Pagado a Guadalupe Vargas.                             |       |    |   |      |        |
| Por concepto de Paga de Arriendo Mes de Octubre - 2016 |       |    |   |      |        |
| La suma de: (en letras)                                |       |    |   |      |        |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                      | Banco                                        |
|-----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                        | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                              |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                               | D M A                                        |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Egreso****No. 0096**

|                         |       |   |   |   |    |
|-------------------------|-------|---|---|---|----|
| Ciudad                  | Fecha | D | M | A | \$ |
| Pagado a                |       |   |   |   |    |
| Por concepto de         |       |   |   |   |    |
| La suma de: (en letras) |       |   |   |   |    |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                      | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                        | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                   |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                               | D M A                             |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Egreso****No. 0088**

|                         |       |   |   |   |    |
|-------------------------|-------|---|---|---|----|
| Ciudad                  | Fecha | D | M | A | \$ |
| Pagado a                |       |   |   |   |    |
| Por concepto de         |       |   |   |   |    |
| La suma de: (en letras) |       |   |   |   |    |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                      | Banco                                        |
|-----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                        | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
|                 |          |               |          |                                                                 |                                              |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                              |
|                 |          |               |          | Fecha de Recibido                                               | D M A                                        |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Egreso****No. 0123**

|                                                                |       |    |      |   |        |
|----------------------------------------------------------------|-------|----|------|---|--------|
| Ciudad                                                         | Fecha | D  | M    | A | \$     |
|                                                                | 04    | 02 | 2017 |   | 335000 |
| Pagado a <i>Guadalupe Vargas</i>                               |       |    |      |   |        |
| Por concepto de <i>Arriendo mes de febrero-2017</i>            |       |    |      |   |        |
| La suma de: (en letras) <i>Veintitrés y cinco mil 000 - 00</i> |       |    |      |   |        |

| Contabilización |          |               |                                                                                | Cheque No.                                       | Banco                                        |   |
|-----------------|----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|---|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                                       | Sucursal                                         | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|                 |          |               |                                                                                | Firma y Sello del Beneficiario<br><i>[Firma]</i> |                                              |   |
|                 |          |               |                                                                                |                                                  |                                              |   |
|                 |          |               |                                                                                |                                                  |                                              |   |
|                 |          |               |                                                                                |                                                  |                                              |   |
|                 |          |               |                                                                                |                                                  |                                              |   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. <i>220-708</i> |                                                  |                                              |   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                                              | D                                                | M                                            | A |
|                 |          |               |                                                                                |                                                  |                                              |   |

RAFAEL SOLES NIT. 7 428 781 - 6 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Egreso****No. 0121**

|                                                     |       |    |      |   |    |
|-----------------------------------------------------|-------|----|------|---|----|
| Ciudad                                              | Fecha | D  | M    | A | \$ |
|                                                     | 05    | 01 | 2017 |   |    |
| Pagado a <i>Guadalupe Vargas</i>                    |       |    |      |   |    |
| Por concepto de <i>Arriendo mes de febrero-2017</i> |       |    |      |   |    |
| La suma de: (en letras)                             |       |    |      |   |    |

| Contabilización |          |               |                                                                 | Cheque No.                                       | Banco                             |   |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Sucursal                                         | Efectivo <input type="checkbox"/> |   |
|                 |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario<br><i>[Firma]</i> |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                  |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                  |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                  |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                  |                                   |   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                                  |                                   |   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                               | D                                                | M                                 | A |
|                 |          |               |                                                                 |                                                  |                                   |   |

RAFAEL SOLES NIT. 7 428 781 - 6 CEL: 317 4498287

# Comprobante de Egreso

No. 0134

|                                                                   |       |      |      |        |             |
|-------------------------------------------------------------------|-------|------|------|--------|-------------|
| Ciudad<br>B/guilla                                                | Fecha | D 07 | M 04 | A 2017 | \$ 335.000= |
| Pagado a Guadalupe Vargas                                         |       |      |      |        |             |
| Por concepto de Arriendo.                                         |       |      |      |        |             |
| La suma de: (en letras)<br>Trescientos Treinta y cinco mil pesos. |       |      |      |        |             |

| Contabilización                                                 |        |          |          | Cheque No.        | Banco                             |
|-----------------------------------------------------------------|--------|----------|----------|-------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C                                                    | Cuenta | Débitos  | Créditos | Sucursal          | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
| Elaborado                                                       |        | Aprobado |          | Contabilizado     |                                   |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                   |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |        |          |          | Fecha de Recibido |                                   |
|                                                                 |        |          |          | D M A             |                                   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

# Comprobante de Egreso

No. 0127

|                                                                   |       |      |      |         |            |
|-------------------------------------------------------------------|-------|------|------|---------|------------|
| Ciudad                                                            | Fecha | D 07 | M 03 | A 2017. | \$ 335.000 |
| Pagado a Guadalupe Vargas                                         |       |      |      |         |            |
| Por concepto de Arriendo unido Honor-2017.                        |       |      |      |         |            |
| La suma de: (en letras)<br>Trescientos Treinta y cinco mil pesos. |       |      |      |         |            |

| Contabilización                                                 |        |          |          | Cheque No.        | Banco                                        |
|-----------------------------------------------------------------|--------|----------|----------|-------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C                                                    | Cuenta | Débitos  | Créditos | Sucursal          | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
| Elaborado                                                       |        | Aprobado |          | Contabilizado     |                                              |
|                                                                 |        |          |          |                   |                                              |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |        |          |          | Fecha de Recibido |                                              |
|                                                                 |        |          |          | D M A             |                                              |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Egreso**No. **0156**

|                                 |       |    |      |   |         |
|---------------------------------|-------|----|------|---|---------|
| Ciudad                          | Fecha | D  | M    | A | \$      |
| Biquilla                        | 02    | 06 | 2017 |   | 335.000 |
| Pagado a                        |       |    |      |   |         |
| Guadalupe Vargas                |       |    |      |   |         |
| Por concepto de                 |       |    |      |   |         |
| Alquiler Del mes De Junio       |       |    |      |   |         |
| La suma de: (en letras)         |       |    |      |   |         |
| Trescientos Treinta y cinco mil |       |    |      |   |         |

**Contabilización**

|                |          |               |          |                                                                 |                                   |
|----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C   | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Cheque No.                                                      | Banco                             |
|                |          |               |          | Sucursal                                                        | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                   |
|                |          |               |          | DolliSR Vargas                                                  |                                   |
| Elaborado      | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. | Fecha de Recibido                 |
| Shirley Torres | 9/6/17   |               |          |                                                                 | 02 06 2017                        |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4496287

**Comprobante de Egreso**No. **0144**

|                                 |       |    |      |   |         |
|---------------------------------|-------|----|------|---|---------|
| Ciudad                          | Fecha | D  | M    | A | \$      |
| Biquilla                        | 01    | 05 | 2017 |   | 335.000 |
| Pagado a                        |       |    |      |   |         |
| Guadalupe Vargas                |       |    |      |   |         |
| Por concepto de                 |       |    |      |   |         |
| Alquiler Del mes De Mayo        |       |    |      |   |         |
| La suma de: (en letras)         |       |    |      |   |         |
| Trescientos Treinta y cinco mil |       |    |      |   |         |

**Contabilización**

|                |          |               |          |                                                                 |                                              |
|----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C   | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Cheque No.                                                      | Banco                                        |
|                |          |               |          | Sucursal                                                        | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                              |
|                |          |               |          | DolliSR Vargas                                                  |                                              |
| Elaborado      | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. | Fecha de Recibido                            |
| Shirley Torres | 9/6/17   |               |          |                                                                 | 01 05 2017                                   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4496287

**Comprobante de Egreso****No. 0173**

|                                        |       |    |      |   |         |
|----------------------------------------|-------|----|------|---|---------|
| Ciudad                                 | Fecha | D  | M    | A | \$      |
| ATL                                    | 05    | 08 | 2017 |   | 335.000 |
| Pagado a                               |       |    |      |   |         |
| Suma de la Cuenta de Ahorros           |       |    |      |   |         |
| Por concepto de                        |       |    |      |   |         |
| Suma de la Cuenta de Ahorros de Agosto |       |    |      |   |         |
| La suma de: (en letras)                |       |    |      |   |         |

| Contabilización |          |               |                                                                 | Cheque No.                     | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Sucursal                       | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |                                   |
| Shirley Torres  |          |               | Fecha de Recibido                                               |                                |                                   |
|                 |          |               | D                                                               | M                              | A                                 |
|                 |          |               | 05                                                              | 08                             | 2017                              |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**Comprobante de Ingreso****0198**

| Ciudad                                                          | Fecha  | D        | M                                 | A                 | No. |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------|----------|-----------------------------------|-------------------|-----|------|
| ATL                                                             | 05     | 08       | 2017                              |                   |     |      |
| Recibido de                                                     |        |          |                                   |                   | \$  |      |
| Dirección                                                       |        |          |                                   |                   |     |      |
| La suma de (en letras)                                          |        |          |                                   |                   |     |      |
| Por concepto de                                                 |        |          |                                   |                   |     |      |
| Cheque No.                                                      | Banco  | Sucursal | Efectivo <input type="checkbox"/> |                   |     |      |
| Código P.U.C                                                    | Cuenta | Débitos  | Créditos                          | Firma y Sello     |     |      |
|                                                                 |        |          |                                   |                   |     |      |
|                                                                 |        |          |                                   |                   |     |      |
|                                                                 |        |          |                                   |                   |     |      |
|                                                                 |        |          |                                   |                   |     |      |
|                                                                 |        |          |                                   |                   |     |      |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |        |          |                                   | Fecha de Recibido |     |      |
|                                                                 |        |          |                                   | D                 | M   | A    |
|                                                                 |        |          |                                   | 05                | 08  | 2017 |

**Comprobante de Egreso**No. **0223**

Ciudad

Fecha

D

M

A

\$

Pagado a

Por concepto de

La suma de: (en letras)

**Contabilización**

Cheque No.

Banco

Codigo P.U.C

Cuenta

Débitos

Créditos

Sucursal

Efectivo ☒

Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐ NIT. ☐ No.

Fecha de Recibido

D

M

A

**Comprobante de Egreso**No. **0184**

Ciudad

Fecha

D

M

A

\$

Pagado a

Por concepto de

La suma de: (en letras)

**Contabilización**

Cheque No.

Banco

Codigo P.U.C

Cuenta

Débitos

Créditos

Sucursal

Efectivo ☐

Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐ NIT. ☐ No.

Fecha de Recibido

D

M

A

# Comprobante de Egreso

No. 0265

Ciudad Barranquilla Atlántico Fecha 12 11 2017 \$ 335000

Pagado a Guadalupe Vargas

Por concepto de Alquiler Del local

La suma de: (en letras)

## Contabilización

|                       |          |               |          |                                                                 |                                   |
|-----------------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C.         | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Cheque No.                                                      | Banco                             |
|                       |          |               |          | Sucursal                                                        | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                       |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                   |
|                       |          |               |          | <u>Vargas</u>                                                   |                                   |
| Elaborado             | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                   |
| <u>Shirley Torres</u> |          |               |          | Fecha de Recibido                                               | <u>12</u> <u>11</u> <u>2017</u>   |
| <u>22.507.996</u>     |          |               |          |                                                                 |                                   |

## RECIBO

No: 113

VALOR: \$335 000 Fecha: 12/10/2018

SON: TRÉSCIENTOS TREINTA Y

SINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Enero Año: 2.018

## RECIBIDO DE

NOMBRE: GIL BERTO MANCILLA VILLALBA

CÉDULA: 8.702.657 DE: B/QUILLA

FIRMA

Gilberto Mancilla Villalba

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA

Escilda Vargas L.

de monto de \$ 335.000 de  
Corte a: N° 20.230.706.  
Escilda Vargas L.

# Comprobante de Egreso

No. 0275

|                                  |       |    |      |   |        |
|----------------------------------|-------|----|------|---|--------|
| Ciudad                           | Fecha | D  | M    | A | \$     |
| Bogotá                           | 05    | 11 | 2018 |   | 335000 |
| Pagado a                         |       |    |      |   |        |
| Guadalupe Vargas                 |       |    |      |   |        |
| Por concepto de                  |       |    |      |   |        |
| 2090 A Aliendo Del Mes De Enero. |       |    |      |   |        |
| La suma de: (en letras)          |       |    |      |   |        |
| NIT (+8009)-802 009 395-4        |       |    |      |   |        |

| Contabilización |        |               |          | Cheque No.                                                                            | Banco                             |
|-----------------|--------|---------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                                              | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |        |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                                        |                                   |
|                 |        |               |          |                                                                                       |                                   |
|                 |        |               |          |                                                                                       |                                   |
|                 |        |               |          |                                                                                       |                                   |
|                 |        |               |          |                                                                                       |                                   |
| Elaborado       |        | Aprobado      |          | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. 20.230.706 |                                   |
| Shirley Torres  |        |               |          | Fecha de Recibido                                                                     |                                   |
|                 |        | Contabilizado |          | D M A 05 11 2018                                                                      |                                   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

## RECIBO

No: 114

DD MM AAAA

VALOR: \$ 335000 Fecha: 10/02/2018

SON: TREINTO TREINTA Y CINCO MIL

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.

Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Febrero Año: 2.018

## RECIBIDO DE

NOMBRE: Gilberto Marchillo

CÉDULA: NIT 8.702.657 DE: Bogotá

FIRMA: *Gilberto Marchillo*

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA: *Escilda Vargas L.*

# RECIBO

No: 115

VALOR: \$ 335.000. Fecha: DD MM AAAA 21/03/2018  
 SON: TRES CIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS.

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Marzo Año: 2.018

## RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CÉDULA: NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FIRMA Escilda Vargas L.

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
 CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA [Firma]

# RECIBO

No: 116

VALOR: \$ 335.000 Fecha: DD MM AAAA 7/04/2018  
 SON: TRES CIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS.

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Abril Año: 2.018

## RECIBIDO DE

NOMBRE: Eduardo Fonseca  
 CÉDULA NIT 22.141.248 DE: BQ  
 NIT 002.004.313-9

FIRMA [Firma]

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
 CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.

# Comprobante de Egreso

No. 0320

|                         |                           |       |   |   |   |    |         |
|-------------------------|---------------------------|-------|---|---|---|----|---------|
| Ciudad                  | Biquilla ATLANT           | Fecha | D | M | A | \$ | 335.000 |
| Pagado a                | Guadalupe e Mercado       |       |   |   |   |    |         |
| Por concepto de         | Arriendo Del Mes De Abril |       |   |   |   |    |         |
| La suma de: (en letras) |                           |       |   |   |   |    |         |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                      | Banco                                        |
|-----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                        | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                              |
|                 |          |               |          | Escilda Vargas L.                                               |                                              |
|                 |          |               |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                              |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | Fecha de Recibido                                               | D M A                                        |
| Shaly 7/10      |          |               |          |                                                                 | 2018                                         |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4492297

## RECIBO

No: 117

VALOR: \$ 335.000 Fecha: DD MM AAAA 08/05/2018  
 SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS N/GE

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Mayo Año: 2.018

RECIBIDO DE  
 NOMBRE: Shaly Tona A.  
 CÉDULA:NIT 22.502.946 DE: NIT. 802.009345-4  
 FIRMA

ARRENDADOR  
 NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
 CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla  
 FIRMA Escilda Vargas L.

# RECIBO

No: 118

VALOR: \$ 335.000 Fecha: 15 06 2018

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CE

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Junio Año: 2.018

## RECIBIDO DE

NOMBRE: Hector Martinez  
CÉDULA:NIT 7432578 DE: B. J. J. J.  
NIT 802 009 395-4  
FIRMA

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla  
FIRMA Escilda Vargas L.

## Comprobante de Egreso

No. 0324

|                         |                               |       |   |   |   |    |        |
|-------------------------|-------------------------------|-------|---|---|---|----|--------|
| Ciudad                  | B. J. J. J.                   | Fecha | D | M | A | \$ | 335000 |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas              |       |   |   |   |    |        |
| Por concepto de         | Arrendo Del Mes De Junio 2018 |       |   |   |   |    |        |
| La suma de: (en letras) |                               |       |   |   |   |    |        |

| Contabilización |          |               |          | Cheque No.                                                      | Banco                                        |
|-----------------|----------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos | Sucursal                                                        | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |          |               |          | Firma y Sello del Beneficiario                                  |                                              |
|                 |          |               |          | Guadalupe Vargas                                                |                                              |
|                 |          |               |          | cc. 20.230.706                                                  |                                              |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. | Fecha de Recibido                            |
| Shirley         |          |               |          |                                                                 | D 06 06 2018                                 |
| Tone            |          |               |          |                                                                 |                                              |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 449287



# Comprobante de Egreso

No. 0356

|                         |                                        |       |      |      |        |           |
|-------------------------|----------------------------------------|-------|------|------|--------|-----------|
| Ciudad                  | Barranquilla                           | Fecha | D 05 | M 08 | A 2018 | \$ 335000 |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas                       |       |      |      |        |           |
| Por concepto de         | Pago de mes de arriendo de Agosto 2018 |       |      |      |        |           |
| La suma de: (en letras) | Trecientos treinta y cinco mil pesos.  |       |      |      |        |           |

| Contabilización |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           | Cheque No. | Banco                             |
|-----------------|----------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                                                                                                                                                                                                  | Sucursal   | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
|                 |          |               |                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | Firma y Sello del Beneficiario<br><br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. 22.381.704<br>Fecha de Recibido D M A |            |                                   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

## RECIBO

No: 120

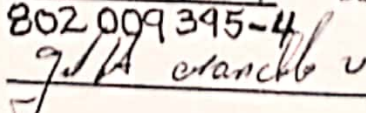
VALOR: \$ 335.000 Fecha: DD MM AAAA

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/cte

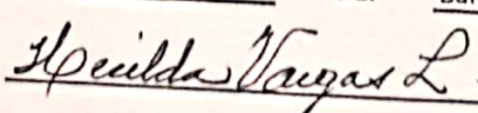
POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Agosto Año: 2.018

### RECIBIDO DE

NOMBRE: GILBERTO MANCHOLA VILLALBA  
CÉDULA: NIT 8.702.657 DE: B/guerra  
FIRMA: 

### ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla  
FIRMA: 

**Comprobante de Egreso**No. **0371**Ciudad B/quilla Fecha D 2 M 9 A 2018 \$ 335.000=Pagado a Guadalupe VargasPor concepto de Arriendo Ms de Sept 2018.

La suma de: (en letras)

Trescientos Treinta y Cinco mil pesos H/L.**Contabilización**

Cheque No.

Banco

Código P.U.C

Cuenta

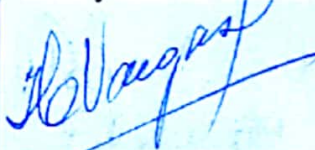
Débitos

Créditos

Sucursal

Efectivo ☐

Firma y Sello del Beneficiario



Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐ NIT. ☐ No.

Fecha de Recibido

D

M

A

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.701 - 8 CEL: 317 4488287

**RECIBO**No: **121**

DD MM AAAA

VALOR: \$ 335.000 Fecha: 1 / 1 /SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL  
PESOS M/CEPOR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Septiembre Año: 2018

NOMBRE:

CÉDULA: NIT

NIT 802 609 395-4

RECIBIDO DE

DE:

FIRMA

ARRENDADOR

NOMBRE:

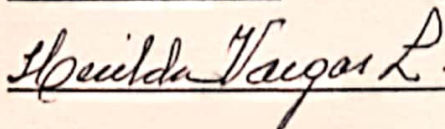
CÉDULA:

20.230.706

DE:

Barranquilla

FIRMA



**Comprobante de Egreso**

No. 0379

Ciudad B/quilla Fecha 05 10 2018 \$ 335.000Pagado a Guadalupe VargasPor concepto de Pago Arriendo Estación

La suma de: (en letras)

Treientos treinta y cinco mil pesos M/L.**Contabilización**

Cheque No.

Banco

Código P.U.C

Cuenta

Débitos

Créditos

Sucursal

Efectivo ☐

Firma y Sello del Beneficiario

Escilda Vargas L.

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☒ NIT. ☐ No. 20230706Fecha de Recibido 05 10 2018

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 449287

**RECIBO**

No: 122

VALOR: \$ 335.000 Fecha: 05 10 2018SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCOMIL PESOS M/LPOR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Octubre Año: 2.018

**RECIBIDO DE**NOMBRE: GIBERTO MANCOSA VILLALBACÉDULA: NIT 8.702.657 DE: B/quillaNIT 802.009.395-4

FIRMA

G. Mancosa Villalba**ARRENDADOR**NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas LascarroCÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA

Escilda Vargas L.

# Comprobante de Egreso

No. 0512

Ciudad B/guilla Fecha 06 11 2018 \$ 335.000

Pagado a Guadalupe Vargas.

Por concepto de Arriendo

La suma de: (en letras) Trescientos treinta y cinco mil pesos

## Contabilización

Cheque No. Banco

| Código P.U.C | Cuenta | Débitos | Créditos |
|--------------|--------|---------|----------|
|              |        |         |          |
|              |        |         |          |
|              |        |         |          |
|              |        |         |          |
|              |        |         |          |
|              |        |         |          |
|              |        |         |          |

Sucursal

Efectivo ☐

Firma y Sello del Beneficiario

Escilda Vargas

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐ NIT. ☐ No. 20230706

Fecha de Recibido

D

M

A

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.761 - 8 CEL: 317 4498287

## RECIBO

No: 123

VALOR: \$ 335.000 Fecha: 6/11/2018

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CE

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Noviembre Año: 2.018

### RECIBIDO DE

NOMBRE: Hector Julio Martinez

CÉDULA:NIT 7932570 DE: B/guilla

NIT 862 009 3954

FIRMA [Firma]

### ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.

# Comprobante de Egreso

No. 0550

|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Ciudad <u>Barranquilla</u>                                            | Fecha  | D       | M        | A                                                                                  | \$         |
|                                                                       |        | 3       | 12       | 2018                                                                               | 335.000    |
| Pagado a <u>Escilda Vargas Lascarro</u>                               |        |         |          |                                                                                    |            |
| Por concepto de <u>Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.</u> |        |         |          |                                                                                    |            |
| La suma de: (en letras) <u>Trescientos treinta y cinco mil pesos</u>  |        |         |          |                                                                                    |            |
| VALU 80742-260                                                        |        |         |          |                                                                                    |            |
| <b>Contabilización</b>                                                |        |         |          |                                                                                    | Cheque No. |
| Código P.U.C.                                                         | Cuenta | Débitos | Créditos | Sucursal                                                                           | Banco      |
|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
|                                                                       |        |         |          |                                                                                    |            |
| Elaborado <u>lg</u>                                                   |        |         |          | Aprobado                                                                           |            |
| Contabilizado                                                         |        |         |          | Fecha de Recibido                                                                  |            |
|                                                                       |        |         |          | D M A                                                                              |            |
|                                                                       |        |         |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. <u>802009345-4</u> |            |
|                                                                       |        |         |          | Firma y Sello del Beneficiario                                                     |            |
|                                                                       |        |         |          | <u>Manuel A. Guanda</u>                                                            |            |

## RECIBO

No: 124

VALOR: \$ 335.000 Fecha: 05/12/2018  
 SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL  
 PESOS M/CE

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Diciembre Año: 2018

RECIBIDO DE  
 NOMBRE: g.l. h. xonkh  
 CÉDULA: NIT 8-702653 DE: 8/2018  
 NO 802009345-4

FIRMA \_\_\_\_\_

ARRENDADOR  
 NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
 CÉDULA: 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.

CALLE 80 #42-260

**Comprobante de Egreso****No. 0593**

|                         |                                      |       |   |   |   |    |         |
|-------------------------|--------------------------------------|-------|---|---|---|----|---------|
| Ciudad                  | B/quilla                             | Fecha | D | M | A | \$ | 835.000 |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas                     |       |   |   |   |    |         |
| Por concepto de         | Arriendo                             |       |   |   |   |    |         |
| La suma de: (en letras) | Trescientos treinta y cinco mil pes. |       |   |   |   |    |         |

| Contabilización |          |               |                                                                            | Cheque No.                                                       | Banco                             |   |
|-----------------|----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                                   | Sucursal                                                         | Efectivo <input type="checkbox"/> |   |
|                 |          |               |                                                                            | Firma y Sello del Beneficiario<br>Guadalupe Vargas<br>20.230.706 |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                  |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                  |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                  |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                  |                                   |   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                                                  |                                   |   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                                          | D                                                                | M                                 | A |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**RECIBO**

No: 125

VALOR: \$ 335.000 = DD MM AAAA Fecha: 03/01/2019

SON: TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Enero Año: 2.019

**RECIBIDO DE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÉDULA:NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ARRENDADOR**

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.

**Comprobante de Egreso****No. 0628**

|                                                                           |       |   |   |   |                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------|---|---|---|-------------------|
| Ciudad <u>Barranquilla</u>                                                | Fecha | D | M | A | \$ <u>335.000</u> |
| Pagado a <u>Sra. Guadalupe Vargas</u>                                     |       |   |   |   |                   |
| Por concepto de <u>Alquiler de lote en la calle 43 No. 43-111</u>         |       |   |   |   |                   |
| La suma de: (en letras) <u>Trescientos treinta y cinco mil pesos m/c.</u> |       |   |   |   |                   |

| Contabilización |          |               |                                                                            | Cheque No.                                                                                  | Banco                             |   |
|-----------------|----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                                   | Sucursal                                                                                    | Efectivo <input type="checkbox"/> |   |
|                 |          |               |                                                                            | Firma y Sello del Beneficiario<br><u>Escilda Vargas</u><br><u>20.230.706 / Barranquilla</u> |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                                             |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                                             |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                                             |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                                             |                                   |   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                                                                             |                                   |   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                                          | D                                                                                           | M                                 | A |
|                 |          |               |                                                                            |                                                                                             |                                   |   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4498287

**RECIBO**No: 126VALOR: \$ 335.000 = Fecha: 10/2/2019SON: TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOSPOR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, BarranquillaCanon correspondiente al mes de: Febrero Año: 2.019**RECIBIDO DE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÉDULA:NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ARRENDADOR**NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas LascarroCÉDULA:NIT 20.230.706 DE: BarranquillaFIRMA Escilda Vargas L.

## Comprobante de Egreso

No. 0671

|        |          |       |    |    |      |    |         |
|--------|----------|-------|----|----|------|----|---------|
| Ciudad | B/quilla | Fecha | D  | M  | A    | \$ | 335.000 |
|        |          |       | 01 | 03 | 2019 |    |         |

Pagado a Guadalupe Vargas

Por concepto de pago arriendo

La suma de: (en letras)

Trescientos treinta y cinco mil pesos mlt.

## Contabilización

Cheque No.

Banco

Código P.U.C

Cuenta

Débitos

Créditos

Sucursal

Efectivo ☐

Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado

Aprobado

Contabilizado

C.C. ☐ NIT. ☐ No.

Fecha de Recibido

D

M

A

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL: 317 4496287

## RECIBO

No: 127

VALOR: \$ 335.000= Fecha: DD MM AAAA 2 103 12019  
 SON: TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Marzo Año: 2.019

## RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÉDULA:NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.



## Comprobante de Egreso

No. 0722

|                         |                                  |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
|-------------------------|----------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|------------|--------------------------|
| Ciudad                  | Biquilla                         | Fecha         | D                                                               | M                              | A                 | \$         | 335000                   |
| Pagado a                | Banco agrario - guadalupe Vargas |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
| Por concepto de         | pago arrenda                     |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
| La suma de: (en letras) | trescientos treinta y cinco mil  |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
| <b>Contabilización</b>  |                                  |               |                                                                 |                                |                   | Cheque No. | Banco                    |
| Código P.U.C            | Cuenta                           | Débitos       | Créditos                                                        | Sucursal                       |                   | Efectivo   | <input type="checkbox"/> |
|                         |                                  |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |                   |            |                          |
|                         |                                  |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
|                         |                                  |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
|                         |                                  |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
|                         |                                  |               |                                                                 |                                |                   |            |                          |
| Elaborado               | Aprobado                         | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                | Fecha de Recibido |            |                          |
|                         |                                  |               |                                                                 |                                | D                 | M          | A                        |

## RECIBO

No: 128

VALOR: \$ 335.000= Fecha: DD MM AAAA 5 104 1 2019  
 SON: TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Abril Año: 2.019

## RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CÉDULA:NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
 CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA

Escilda Vargas L.

Terminal B1601CJ040UXH  
Oficina - BARRANQUILLA  
Fecha .

Código Operación 232776306  
Código Branch 23914641  
Funcionario cpenaran  
Fecha y Hora Impresión 05/04/2019 09:51:57

**BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A**  
Nit 800 - 037 - 800 - 8  
**COMPROBANTE DEPOSITOS JUDICIALES**

Nombre del Cliente  
EMISION DEPOSITOS JUDICIALES

DURAN BETANCOURT ALFONSO

Identificación 13453691

| TIPO ID | DEMANDANTE                                           | TIPO ID  | DEMANDADO                                          | NO. TITULO | VALOR      | NO. PROCESO     |
|---------|------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|
| N       | 8020093954 ASOCIACION DE CONDUCTORES DE TAXIS CENTRO | 20230706 | ESCILDA GUADALUPE VARGAS LASCARRO 0000000000000000 |            | 335,000.00 | CALLE 80 42 260 |

**FORMA DE PAGO**

| FORMA | TIPO CUENTA | No CUENTA | MONEDA | VALOR |
|-------|-------------|-----------|--------|-------|
|-------|-------------|-----------|--------|-------|

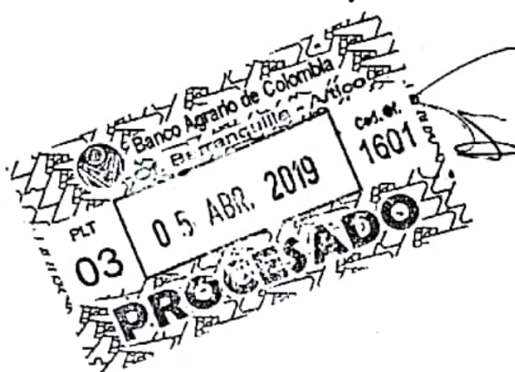
**FORMA DE COBRO**

| FORMA     | TIPO CUENTA | No CUENTA | MONEDA          | GMF | VALOR      |
|-----------|-------------|-----------|-----------------|-----|------------|
| EFFECTIVO |             |           | PESO COLOMBIANO |     | 335,000.00 |

Firma Autorizada

Firma Y No. Identificación del Cliente/Usuario

Huella



Terminal B1601CJ040UXH  
Oficina - BARRANQUILLA  
Fecha .

Código Operación 232776306  
Código Branch 23914641  
Funcionario cpenaran  
Fecha y Hora Impresión 05/04/2019 09:51:57

**BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A**  
Nit 800 - 037 - 800 - 8  
**COMPROBANTE DEPOSITOS JUDICIALES**

Nombre del Cliente  
EMISION DEPOSITOS JUDICIALES

DURAN BETANCOURT ALFONSO

Identificación 13453691

| TIPO ID | DEMANDANTE                                           | TIPO ID  | DEMANDADO                                          | NO. TITULO | VALOR      | NO. PROCESO     |
|---------|------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|
| N       | 8020093954 ASOCIACION DE CONDUCTORES DE TAXIS CENTRO | 20230706 | ESCILDA GUADALUPE VARGAS LASCARRO 0000000000000000 |            | 335,000.00 | CALLE 80 42 260 |

**FORMA DE PAGO**

| FORMA | TIPO CUENTA | No CUENTA | MONEDA | VALOR |
|-------|-------------|-----------|--------|-------|
|-------|-------------|-----------|--------|-------|

**FORMA DE COBRO**

| FORMA     | TIPO CUENTA | No CUENTA | MONEDA          | GMF | VALOR      |
|-----------|-------------|-----------|-----------------|-----|------------|
| EFFECTIVO |             |           | PESO COLOMBIANO |     | 335,000.00 |

Firma Autorizada

Firma Y No. Identificación del Cliente/Usuario

Huella

Handwritten signature: N. Alfonso Duran Betancourt  
Handwritten text: 13453691  
Handwritten text: 3014597592

## RECIBO

No: 129

VALOR: \$ 335.000= Fecha: DD MM AAAA 13/05/2019

SON: TRECIENTOS TREINTA Y  
CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Mayo Año: 2.019

### RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÉDULA:NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.



Banco Agrario de Colombia

# DEPOSITO DE ARRENDAMIENTO

Decretos 1043 de 1956 - 427 de 1996 y 3017 de 1992 Ley 56/95 - Decreto 1016 de 1

No. 2936344

40

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA EL ARRENDATARIO.

☐ VIVIENDA

☐ LOCAL COMERCIAL  
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

☐

|                                                                                                             |  |                                                    |                                                                                   |                                                       |                 |                                   |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------|
| FECHA EMISION<br>AÑO MES DIA                                                                                |  |                                                    | MUNICIPIO                                                                         | NUMERO DE OPERACION                                   |                 | NUMERO DE TITULO                  |           |
| CODIGO OFICINA                                                                                              |  |                                                    | OFICINA RECEPTORA                                                                 | CANON DE ARRENDAMIENTO                                |                 | AÑO                               | MES CAUSA |
| ARRENDATARIO O INQUILINO                                                                                    |  |                                                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. C.C. 3. NIT. 5. T.I.<br>2. C.E. 4. PASAPORTE 6. NUIP | NUMERO                                                | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO                  | NOMBRES   |
| ARRENDADOR O BENEFICIARIO                                                                                   |  |                                                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. C.C. 3. NIT. 5. T.I.<br>2. C.E. 4. PASAPORTE 6. NUIP | NUMERO                                                | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO                  | NOMBRES   |
| DIRECCION DEL INMUEBLE                                                                                      |  |                                                    |                                                                                   | CALLE 30 42 260                                       |                 |                                   |           |
| CALLE 43 43 111                                                                                             |  |                                                    |                                                                                   | CALLE 30 42 260                                       |                 |                                   |           |
| VALOR EN LETRAS                                                                                             |  |                                                    |                                                                                   | TRESIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE |                 |                                   |           |
| FORMA DE RECAUDO: <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> NOTA DEBITO \$            |  |                                                    |                                                                                   | 335,000.00                                            |                 |                                   |           |
| TIPO DE CTA <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> CORRIENTE <input type="radio"/> NO. DE CTA. |  |                                                    |                                                                                   |                                                       |                 |                                   |           |
| <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL \$                                   |  |                                                    |                                                                                   | No. CHEQUE BANCO                                      |                 |                                   |           |
| FIRMA DEPOSITANTE                                                                                           |  | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA |                                                                                   | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA    |                 | TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CALERO |           |

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE

NIT. 800.057.800-8

-SB-FT-04 OCT/11

ELUENCIAR A MAQUINA O LETRA IMPRENTA - LAS AREAS SOMBREADAS LAS DUEÑAS EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

-ARRENDADOR O BENEFICIARIO-

## RECIBO

No: 130

VALOR: \$ 335.000 = Fecha: DD MM AAAA 14 10 6 2019

SON: TRECIENTOS TREINTA Y  
CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Junio Año: 2.019

### RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÉDULA:NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.



Banco Agrario de Colombia

Banco Agrario de Colombia \$335.000.000

# DEPOSITO DE ARRENDAMIENTOS

Decretos 1943 de 1956 - 427 de 1996 y 3817 de 1982 Ley 56/85 - Decreto 1816 de 1990

No. 2936427 40

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

☐ VIVIENDA

☒ LOCAL COMERCIAL  
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

|                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                         |                                  |                                       |                                     |                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| FECHA EMISION<br>AÑO MES DIA<br>2019 05 14                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA |                                                         | NUMERO DE OPERACION<br>294866763 |                                       | NUMERO DE TITULO                    |                                                  |  |
| CODIGO OFICINA<br>1601                                                                                         |  | OFICINA RECEPTORA<br>BARRANQUILLA                                                                                                                                                                                                |                           |                                                         | CANON DE ARRENDAMIENTO           |                                       | AÑO MES CAUSA<br>2019 05 NO RECIBIR |                                                  |  |
| ARRENDATARIO O INQUILINO                                                                                       |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input checked="" type="radio"/> T.I.<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP |                           | NUMERO<br>8020089954                                    |                                  | PRIMER APELLIDO                       |                                     | SEGUNDO APELLIDO NOMBRES<br>ASOCIACION DE CONDUC |  |
| ARRENDADOR O BENEFICIARIO                                                                                      |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> T.I.<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP            |                           | NUMERO<br>20230706                                      |                                  | PRIMER APELLIDO<br>VARGAS LAZARRO     |                                     | SEGUNDO APELLIDO NOMBRES<br>ESCILDA GUADALUPE    |  |
| DIRECCION DEL INMUEBLE<br>CALLE 43 43 111                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                  |                           | DIRECCION ARRENDADOR O REPRESENTANTE<br>CALLE 50 42 260 |                                  |                                       |                                     |                                                  |  |
| VALOR EN LETRAS<br>TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                  |                           | VALOR EN NUMEROS<br>\$ 335.000.00                       |                                  |                                       |                                     |                                                  |  |
| FORMA DE RECAUDO: <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO \$ 335.000.00 <input type="radio"/> NOTA DEBITO \$ |  |                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                         |                                  |                                       |                                     |                                                  |  |
| TIPO DE CTA <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> CORRIENTE NO. DE CTA.                          |  |                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                         |                                  |                                       |                                     |                                                  |  |
| <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL \$                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                  |                           | No. CHEQUE                                              |                                  |                                       |                                     | BANCO <input type="checkbox"/>                   |  |
| FIRMA DEPOSITANTE<br>                                                                                          |  | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA<br>                                                                                                                                                                           |                           | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA<br>  |                                  | TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO<br> |                                     |                                                  |  |

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE  
NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 OCT/11

# RECIBO

No: 131

VALOR: \$ 335.000<sup>00</sup> Fecha: 17/10/2019  
 SON: TRECIENOS TREINTA Y  
 CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Julio Año: 2019

## RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CÉDULA/NIT: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarrro  
 CÉDULA/NIT: 20.230.706 DE: Barranquilla  
 FIRMA: Escilda Vargas L.

# RECIBO

No: 131

VALOR: \$ 335.000<sup>00</sup> Fecha: 18/10/2019  
 SON: TRECIENOS TREINTA Y  
 CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Julio Año: 2019

## RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CÉDULA/NIT: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_

## ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarrro  
 CÉDULA/NIT: 20.230.706 DE: Barranquilla  
 FIRMA: Escilda Vargas L.

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION SEA AL ARRENDATARIO.

☐ VIVIENDA



Banco Agrario de Colombia

OFICINA 5,000,000

☐ INDEMNIZACION

|                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                        |                                  |                                                     |                  |                  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------------------|--|
| FECHA EMISION<br>AÑO MES DIA<br>2019 07 17                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                       | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                                                             |                        | NUMERO DE OPERACION<br>235232563 |                                                     | NUMERO DE TITULO |                  |                                   |  |
| CODIGO OFICINA<br>1601                                                                                        |  | OFICINA RECEPTORA<br>BARRANQUILLA                                                                                                                                                                                     |                                                                                       | CANON DE ARRENDAMIENTO |                                  | AÑO MES CAUSA                                       |                  |                  |                                   |  |
| ARRENDATARIO O INQUILINO                                                                                      |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> T.I.<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP |                                                                                       | NUMERO<br>6220093954   |                                  | PRIMER APELLIDO                                     |                  | SEGUNDO APELLIDO |                                   |  |
| ARRENDADOR O BENEFICIARIO                                                                                     |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> T.I.<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP |                                                                                       | NUMERO                 |                                  | PRIMER APELLIDO                                     |                  | SEGUNDO APELLIDO |                                   |  |
| DIRECCION DEL INMUEBLE<br>CALLE 43 43 111                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCION ARRENDATARIO<br>CALLE 80 42 260                                             |                        |                                  | RECIBE NOMBRES                                      |                  |                  |                                   |  |
| VALOR EN LETRAS<br>TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE                                     |  |                                                                                                                                                                                                                       | VALOR EN NUMEROS<br>335,000.00                                                        |                        |                                  | ESTACION DE CONDUCTOR                               |                  |                  |                                   |  |
| FORMA DE RECAUDO: <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO \$335,000.00 <input type="radio"/> NOTA DEBITO \$ |  |                                                                                                                                                                                                                       | TIPO DE CTA <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> CORRIENTE NO. DE CTA. |                        |                                  | CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL \$ |                  |                  | No. CHEQUE                        |  |
| FIRMA DEPOSITANTE                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                       | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA                                    |                        |                                  | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA  |                  |                  | TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO |  |

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE  
NIT.: 800.037.800-8

-SB-FT-044 OCT/11

-ARRENDADOR O BENEFICIARIO-

## RECIBO

No:

132

VALOR: \$ 335.000- Fecha: <sup>DD MM AAAA</sup> 28/08/2019

SON: TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Agosto Año: 2.019

### RECIBIDO DE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÉDULA:NIT \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA Escilda Vargas L.



Banco Agrario de Colombia

# DEPOSITO DE ARRENDAMIENTOS

Decretos 1943 de 1956 - 427 de 1990 y 3017 de 1982 Ley 56/85 - Decreto 1816 de 1990

No. 2936548

40

☐ VIVIENDA

☒ LOCAL COMERCIAL  
U OFICINA

☐ INDEMNIZACION

MARQUE CON X ESTA CASILLA EN CASO DE  
QUE EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION  
SEA EL ARRENDATARIO.

|                                                                                                                                                                                            |  |                                                        |  |                                                    |  |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| FECHA EMISION<br>AÑO MES DIA                                                                                                                                                               |  | MUNICIPIO<br>Banco Agrario de Colombia                 |  | NUMERO DE PROPIEDAD                                |  | NUMERO DE TITULO                  |  |
| BOGOTA OFICINA                                                                                                                                                                             |  | OFICINA RECEPTIVA                                      |  | CANON DE ARRENDAMIENTO                             |  | AÑO MES CAUSA                     |  |
| ARRENDATARIO<br>O INQUILINO                                                                                                                                                                |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                 |  | PRIMER APELLIDO                                    |  | SEGUNDO APELLIDO                  |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> T.I.<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUP |  | 20230908                                               |  | 2013                                               |  | NOMBRES                           |  |
| ARRENDADOR O<br>BENEFICIARIO                                                                                                                                                               |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                 |  | PRIMER APELLIDO                                    |  | SEGUNDO APELLIDO                  |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> T.I.<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUP |  | 20230908                                               |  | VARGAS LASCARRAS                                   |  | ESCILDA GUADALUPE                 |  |
| DIRECCION DEL INMUEBLE                                                                                                                                                                     |  | CALLE 43 43 111                                        |  | CALLE 80 42 260                                    |  |                                   |  |
| VALOR EN LETRAS                                                                                                                                                                            |  | TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE |  | 335,000.00                                         |  |                                   |  |
| FORMA DE RECAUDO: <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> NOTA DEBITO                                                                                                         |  | 335,000.00                                             |  |                                                    |  |                                   |  |
| TIPO DE CTA <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> CORRIENTE                                                                                                                  |  | NO. DE CTA.                                            |  |                                                    |  |                                   |  |
| <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL                                                                                                                     |  | No. CHEQUE                                             |  | BANCO                                              |  |                                   |  |
| FIRMA DEPOSITANTE                                                                                                                                                                          |  | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA     |  | FIRMA Y SELLO AUTORIZADO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA |  | TIMBRE O FIRMA Y SELLO DEL CAJERO |  |

PARA SU VALIDEZ ESTE COMPROBANTE REQUIERE FIRMA DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, PROTECTOR Y SELLO - EL TITULO SOLO SE ENTREGA UNA VEZ SE RECIBA CONFORMIDAD DEL CHEQUE  
NIT. 800.037.800-8

-SB-FT-044 OCT

**Comprobante de Egreso**

No. 1019

|                         |                                           |    |      |   |          |
|-------------------------|-------------------------------------------|----|------|---|----------|
| Ciudad                  | Fecha                                     | D  | M    | A | \$       |
|                         | 05                                        | 10 | 2019 |   | 335.000- |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas (CBO#42-260)             |    |      |   |          |
| Por concepto de         | Amiando mes Septiembre                    |    |      |   |          |
| La suma de: (en letras) | Trescientos treinta y cinco mil pesos mil |    |      |   |          |

| Contabilización |          |               |                                                                 | Cheque No.                                                                                                           | Banco                             |   |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Sucursal                                                                                                             | Efectivo <input type="checkbox"/> |   |
|                 |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario<br> |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                                                                                      |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                                                                                      |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                                                                                      |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                                                                                                      |                                   |   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                                                                                                      |                                   |   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                               | D                                                                                                                    | M                                 | A |
|                 |          |               |                                                                 |                                                                                                                      |                                   |   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL. 317 4493287

**RECIBO**

No: 133

VALOR: \$335.000= Fecha: DD MM AAAA 05 10 2019

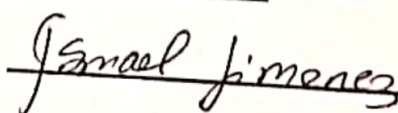
SON: TRECIENTOS TREINTA  
Y CINCO MIL PESOSPOR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Septiembre Año: 2.019

**RECIBIDO DE**

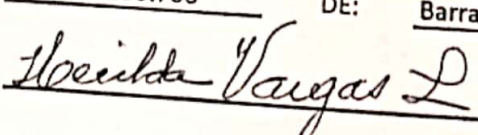
NOMBRE: ASOTAXCEN ISMAL JIMENEZ

CÉDULA:NIT 92221893 DE: B/DUILLA

FIRMA **ARRENDADOR**

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro

CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla

FIRMA 

**Comprobante de Egreso**

No. 1074

|                         |                                           |    |    |   |        |
|-------------------------|-------------------------------------------|----|----|---|--------|
| Ciudad                  | Fecha                                     | D  | M  | A | \$     |
|                         | 03                                        | 11 | 19 |   | 335000 |
| Pagado a                | Guadalupe Vargas - (CBO #42-260)          |    |    |   |        |
| Por concepto de         | Pago Amiendos mes de octubre 19           |    |    |   |        |
| La suma de: (en letras) | trescientos treinta y cinco mil pesos ml. |    |    |   |        |

| Contabilización |          |               |                                                                 | Cheque No.                     | Banco                             |   |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| Código P.U.C    | Cuenta   | Débitos       | Créditos                                                        | Sucursal                       | Efectivo <input type="checkbox"/> |   |
|                 |          |               |                                                                 | Firma y Sello del Beneficiario |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |   |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |   |
| Elaborado       | Aprobado | Contabilizado | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. |                                |                                   |   |
|                 |          |               | Fecha de Recibido                                               | D                              | M                                 | A |
|                 |          |               |                                                                 |                                |                                   |   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - B CEL: 317 4498287

**RECIBO**

No: 134

VALOR: \$335.000= Fecha: DD MM AAAA 08/10/2019  
SON: TRESIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Octubre Año: 2.019

**RECIBIDO DE**

NOMBRE: ASOTAXCEN  
CÉDULA:NIT 72141240 DE: B/O  
FIRMA

**ARRENDADOR**

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla  
FIRMA Escilda Vargas L.

# Comprobante de Egreso

No. 1214

|                                                                         |       |                |                |                  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| Ciudad<br><u>B/Quilla</u>                                               | Fecha | D<br><u>16</u> | M<br><u>01</u> | A<br><u>2020</u> | \$ <u>335.000-</u> |
| Pagado a <u>Guadalupe</u>                                               |       |                |                |                  |                    |
| Por concepto de <u>mes de Arriendo.</u>                                 |       |                |                |                  |                    |
| La suma de: (en letras)<br><u>Trecientos Treinta y cinco mil pesos.</u> |       |                |                |                  |                    |

| Contabilización                                            |        |          |          | Cheque No.                                                                        | Banco                             |
|------------------------------------------------------------|--------|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código P.U.C                                               | Cuenta | Débitos  | Créditos | Sucursal                                                                          | Efectivo <input type="checkbox"/> |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
| Elaborado                                                  |        | Aprobado |          | Contabilizado                                                                     |                                   |
|                                                            |        |          |          |                                                                                   |                                   |
| Firma y Sello del Beneficiario<br><u>Escilda Vargas L.</u> |        |          |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No. <u>20.230.706</u> |                                   |
| Fecha de Recibido                                          |        |          |          | D<br><u>18</u>                                                                    | M<br><u>01</u> A<br><u>2020</u>   |

RAFAEL SOLES NIT. 7.428.781 - 8 CEL. 317 448287

MES  
DIE/2019

## RECIBO

No: 136

VALOR: \$ 335.000- Fecha: 18 01 2020  
 SON: TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Canon de arrendamiento de lote de Andina Ltda.  
 Ubicado en la Calle 43 # 43 - 111, Barranquilla

Canon correspondiente al mes de: Diciembre Año: 2.019

### RECIBIDO DE

NOMBRE: Gilberto Manchola T.  
 CÉDULA:NIT 8402657 DE: B/quilla  
 FIRMA Gilberto Manchola T.

### ARRENDADOR

NOMBRE: Escilda Guadalupe Vargas Lascarro  
 CÉDULA:NIT 20.230.706 DE: Barranquilla  
 FIRMA Escilda Vargas L.