

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL



JUZGADO SEPTIMO CIVIL MUNICIPAL  
PALMIRA - VALLE

AUTO INTERLOCUTORIO No. 080  
RAD 765204003007-2016-00439--00  
EJECUTIVO- MINIMA CUANTIA

JUZGADO SEPTIMO CIVIL MUNICIPAL

Palmira Valle, Febrero diez (10) de dos mil veintiuno  
(2021).-

La demandada **OLGA BEATRIZ MORENO BLANDON** allegó solicitud de terminación del proceso por pago total de la obligación, sin embargo, no aportó la liquidación del crédito actualizada tal como lo ordena el artículo 461 del C.G.P, pues la última data del 05 de diciembre de 2018; sin embargo se le correrá traslado a la parte demandante para que si bien lo tiene se manifieste al respecto. De igual manera se tiene que la apoderada demandante ha presentado liquidación actualizada del crédito, a la que se le dará el respectivo traslado. Conforme a lo anterior el Despacho,

**R E S U E L V E:**

**PRIMERO: NO ACCEDER** a la terminación por pago total de la obligación, por lo expuesto en la parte motiva.

**SEGUNDO: CORRER** traslado de la solicitud de terminación por el término de tres (03) días a la parte demandante para que realice las manifestaciones pertinentes.

**TERCERO: CORRER** traslado de la liquidación de crédito presentada por la apoderada actora por el termino de tres (3) días, de conformidad al precepto contenido en el artículo 110 del C.G.P.

NOTIFÍQUESE.

LA JUEZ,

ANA RITA GOMEZ CORRALES





**JUZGADO SÉPTIMO CIVIL  
MUNICIPAL PALMIRA – VALLE**

**SECRETARÍA**

Palmira (Valle)

11 FEB 2021

Notificado por anotación en **ESTADO**  
No. 014 de la misma fecha.

**ARBHEY CALDAS DOMINGUEZ  
SECRETARIO**





2  
04 DIC 2020

55

Señor  
JUEZ SEPTIMO CIVIL MUNICIPAL DE PALMIRA  
E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO CON MEDIDAS PREVIAS  
DEMANDANTE: VICTOR EDINSON VELEZ  
DEMANDADO: OLGA BEATRIZ MORENO BLANDON  
RADICACION: 2016-00439-00

OLGA BEATRIZ MORENO BLANDON, mayor de edad, vecina de Palmira identificada con la C.C. No.29.664.726 de Palmira (V.), en mi condición de demandada dentro del proceso de la referencia, de la manera más atenta y respetuosa me dirijo a usted, con el fin aportar la relación y copia de las CONSIGNACIONES DE DESPOSITOS JUDICIALES, realizados en el BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, correspondiente a los títulos descontados por parte del pagador LA FARMACIA BIOLOGICA SAS, a la suscrita, iniciando desde el 13/01/2017 hasta 05/06/2020.

Lo anterior con el fin de constatar de que los valores consignados ascienden a la suma de \$5.062.650 y según el auto de fecha 18 de noviembre de 2020 proferido por su despacho, el saldo del crédito mas las costas existentes arrojan un total de \$3.112.693.00.

Por lo antes manifestado y soportado se colige que la suscrita, canceló la totalidad del crédito y por lo tanto solicito a su despacho lo siguiente:

- a) La terminación del proceso por pago total de la obligación, de conformidad con lo señalado en el art. 461 del Código General del Proceso.
- b) Que en el auto de terminación del proceso se ordene la cancelación de la medida de embargo decretada.
- c) Así mismo se me haga entrega del excedente de los títulos judiciales que se encuentren depositados en su despacho a orden de la suscrita.

**RENUNCIO A NOTIFICACION Y TERMINO DE EJECUTORIA DE AUTO FAVORABLE.**

Del Señor Juez, atentamente,

  
OLGA BEATRIZ MORENO BLANDON,  
C.C. No. 29.664.726 de Palmira (V.)

## RELACION PAGO EMBARGO OLGA MORENO

| FECHA CONSIGNACION | NUMERO OPERACIÓN | VALOR DEPOSITO | COMISION | IVA    | VALOR TOTAL CONSIGNACION |
|--------------------|------------------|----------------|----------|--------|--------------------------|
| 13/01/2017         | 206992150        | 82,100         | 3,103    | 590    | 85,793                   |
| 15/02/2017         | 207720599        | 72,500         | 3,103    | 590    | 76,193                   |
| 04/05/2017         | 210653798        | 259,878        | 3,103    | 590    | 263,571                  |
| 24/07/2017         | 213723909        | 172,015        | 3,103    | 590    | 175,708                  |
| 04/08/2017         | 214434123        | 84,207         | 3,103    | 590    | 87,900                   |
| 06/09/2017         | 215437432        | 84,164         | 3,103    | 590    | 87,857                   |
| 10/10/2017         | 216610148        | 84,164         | 3,103    | 590    | 87,857                   |
| 08/11/2017         | 217611949        | 84,200         | 3,103    | 590    | 87,893                   |
| 18/12/2017         | 218833575        | 12,100         | 3,103    | 590    | 15,793                   |
| 19/01/2018         | 219848684        | 84,200         | 3,103    | 590    | 87,893                   |
| 07/02/2018         | 220385017        | 76,000         | 3,103    | 590    | 79,693                   |
| 09/03/2018         | 221359978        | 127,400        | 3,103    | 590    | 131,093                  |
| 11/04/2018         | 222174878        | 43,551         | 3,103    | 590    | 47,244                   |
| 10/05/2018         | 222931940        | 47,000         | 3,230    | 614    | 50,844                   |
| 20/06/2018         | 223743658        | 57,000         | 3,230    | 614    | 60,844                   |
| 24/07/2018         | 224709910        | 123,000        | 3,230    | 614    | 126,844                  |
| 14/09/2018         | 226254583        | 218,000        | 3,230    | 614    | 221,844                  |
| 21/09/2018         | 226402170        | 163,000        | 3,230    | 614    | 166,844                  |
| 10/12/2018         | 228289434        | 120,000        | 3,230    | 614    | 123,844                  |
| 24/01/2019         | 230331202        | 57,000         | 3,230    | 614    | 60,844                   |
| 07/02/2019         | 231135247        | 170,000        | 3,230    | 614    | 173,844                  |
| 09/04/2019         | 232825064        | 220,000        | 3,230    | 614    | 223,844                  |
| 14/05/2019         | 233691112        | 146,000        | 3,230    | 614    | 149,844                  |
| 05/07/2019         | 234783224        | 190,000        | 3,333    | 633    | 193,966                  |
| 10/10/2019         | 237588759        | 450,000        | 3,333    | 633    | 453,966                  |
| 17/10/2019         | 237660232        | 230,000        | 3,333    | 633    | 233,966                  |
| 11/11/2019         | 238370261        | 225,000        | 3,333    | 633    | 228,966                  |
| 10/01/2020         | 239879263        | 220,000        | 3,333    | 633    | 223,966                  |
| 04/02/2020         | 240659788        | 180,000        | 3,333    | 633    | 183,966                  |
| 05/03/2020         | 241679308        | 192,000        | 3,333    | 633    | 195,966                  |
| 05/06/2020         | 244918454        | 670,000        | 3,333    | 633    | 673,966                  |
| TOTAL              |                  | 4,944,479      | 99,303   | 18,868 | 5,062,650                |



| BANCO AGRARIO DE COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | CONSIGNACION DEPÓSITOS JUDICIALES                                        |  |                                   |  | DEPÓSITOS JUDICIALES                                  |  |                           |  | GIRO JUDICIAL                                                                                                                                                      |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2011 04 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>6903 La Cabaña |  |                                   |  | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>1084200                        |  |                           |  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>765202041003                                                                                                                          |  |  |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>Juzgado 8 civil Municipal Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                          |  |                                   |  | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720160043900 |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| DEMANDANTE: 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                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  | NÚMERO<br>16266632                                                       |  | PRIMER APELLIDO<br>Valdez         |  | SEGUNDO APELLIDO                                      |  | NOMBRES<br>Victor Edmundo |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| DEMANDADO: 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                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  | NÚMERO<br>29664726                                                       |  | PRIMER APELLIDO<br>Moreno         |  | SEGUNDO APELLIDO                                      |  | NOMBRES<br>Olga Beatriz   |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| CONCEPTO<br><input type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |  |  |                                                                          |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  | OPERACIÓN DE DEPÓSITO JUDICIAL<br>NOMBRE: MORENO EDUARDO GARCIA<br>VALOR: \$85.793.000<br>TERMINAL 06903004106 OPERACIÓN 0513110<br>TRANSACCIÓN: DEPÓSITO EFECTIVO |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |                                                                          |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                          |  | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 82.100 = |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Olga Beatriz Moreno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                          |  | C.C. O NIT No.<br>29664726        |  | TELÉFONO<br>3124409073                                |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                                                          |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 82.100<br><input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL    No. CHEQUE _____<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE    No. CUENTA _____<br>BANCO                                                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 1103<br><input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL    No. CHEQUE _____<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE    No. CUENTA _____<br>BANCO                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                          |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| IVA (3)<br>\$ 590<br><input type="radio"/> CORRIENTE    No. CUENTA _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                          |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 85.293                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Beatriz Moreno                            |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | C.C.No.<br>29664726                                                      |  |                                   |  |                                                       |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA |                 | NÚMERO DE OPERACIÓN        | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| 2017 10 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | 6603 Cali SuY                                          |                 | 200720599                  | 765202041008              |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                                        |                 | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL |                           |
| Juzgado 8 civil Municipal Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                        |                 | 76520400300720160043900    |                           |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO           | NOMBRES                   |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> TL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | 14266632                                               | Velez           | Victor Edinson             |                           |
| 2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| MOJADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO           | NOMBRES                   |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> TL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | 29664726                                               | Moreno          | Olga Beatriz               |                           |
| 2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| <input checked="" type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| DESCRIPCIÓN: Embargo y retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                        |                 | VALOR DEPÓSITO (1)         |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                                        |                 | \$ 72500                   |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | C.C. O NIT No.                                         | TELÉFONO        |                            |                           |
| Olga Beatriz Moreno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | 29664726                                               | 874407073       |                            |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| \$ 72500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| \$ 2103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| IVA (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| \$ 590                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| \$ 76193                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE Olga Beatriz Moreno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                        |                 |                            |                           |
| C.C.No. 29664726                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                        |                 |                            |                           |

Operación de depósito y giro  
Valor: \$76.193.00  
Fecha: 17/10/2017  
Código: 6603  
Operación: 200720599  
Número de cuenta: 765202041008  
Nombre: OLGA BEATRIZ MORENO





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
|  Banco Agrario de Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES                                                                                                                                                                                                                   |  | DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> |  | GIRO JUDICIAL <input type="checkbox"/> |  |
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA                                                                                                                                                                                              |  | NÚMERO DE OPERACIÓN                           |  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL              |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL                    |  |                                        |  |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT 5. <input type="checkbox"/> T.I.<br>2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP                                                                                                                                   |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                              |  | PRIMER APELLIDO                               |  | SEGUNDO APELLIDO NOMBRES               |  |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT 5. <input type="checkbox"/> T.I.<br>2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP                                                                                                                                    |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                              |  | PRIMER APELLIDO                               |  | SEGUNDO APELLIDO NOMBRES               |  |
| CONCEPTO<br><input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES)<br><input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                        |  |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                        |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$                      |  |                                        |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | C.C. O NIT No                                 |  | TELÉFONO                               |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                        |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO<br><input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No CHEQUE<br><input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO<br><input type="checkbox"/> CORRIENTE No CUENTA |  | BANCO                                         |  |                                        |  |
| COMISIONES (2)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO<br><input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No CHEQUE<br><input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO<br><input type="checkbox"/> CORRIENTE No CUENTA |  | BANCO                                         |  |                                        |  |
| IVA (3)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                        |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE                        |  |                                        |  |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | C.C No                                        |  |                                        |  |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - OCT/12

COPIA CONSIGNANTE  
OFIXPRES 3.3.3 NIT 800.037.800-8



Banco Agrario de Colombia

## CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                       |                     |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                              | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA |                                                       | NÚMERO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| 2017 07 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                              | 224434123                                              |                                                       | 765272041038        |                           |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>C. J. 001 Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>46520400300720160043900 |                     |                           |
| DEMANDANTE: 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                                                                                                                                             |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                       | PRIMER APELLIDO                                        | SEGUNDO APELLIDO                                      | NOMBRES             |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 16266632                                                                                                                                                                                                                                     | Velez                                                  | Victor                                                | Edinson             |                           |
| DEMANDADO: 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                                                                                                                                              |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                       | PRIMER APELLIDO                                        | SEGUNDO APELLIDO                                      | NOMBRES             |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 29664726                                                                                                                                                                                                                                     | Moreno                                                 | Blandon                                               | Olga Beatriz        |                           |
| CONCEPTO<br><input checked="" type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES)<br><input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA |  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                       |                     |                           |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                       |                     |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 21.202                       |                     |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Olga Beatriz Moreno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                              | C.C. O NIT No.<br>29664726                             | TELÉFONO<br>8922442                                   |                     |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DELIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                       |                     |                           |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 21.202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE _____<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA _____ |                                                        |                                                       |                     |                           |
| COMISIONES (2)<br>\$ 353                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE _____<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA _____ |                                                        |                                                       |                     |                           |
| IVA (3)<br>\$ 892                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                       |                     |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 22.447                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Beatriz Moreno                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                       |                     |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | C.C. No.<br>29664726                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                       |                     |                           |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - OCT/12

 OFIXPRES 3.1.1.1 - 001/00000001 - 10.00.0000  
 - COPIA CONSIGNANTE -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                 |                     |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>NOMBRE OFICINA | NÚMERO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL                      |                     |                           |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | PRIMER APELLIDO                                 |                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3. <input type="checkbox"/> NIT.      | 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                 |                     | NOMBRES                   |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE | 6. <input type="checkbox"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                 |                     |                           |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | PRIMER APELLIDO                                 |                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3. <input type="checkbox"/> NIT.      | 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                 |                     | NOMBRES                   |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE | 6. <input type="checkbox"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                 |                     |                           |
| CONCEPTO<br><input type="checkbox"/> 1 DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2 AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACION ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3 CAUCIONES (EXCARCELACIONES)<br><input type="checkbox"/> 4 REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5 PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6 CUOTA ALIMENTARIA |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                 |                     |                           |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                 |                     |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$                        |                     |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | C.C. O NIT No.                                  | TELÉFONO            |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                 |                     |                           |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL    No CHEQUE <input type="checkbox"/> BANCO<br><input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO<br><input type="checkbox"/> CORRIENTE    No CUENTA |        |                                                 |                     |                           |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                 |                     |                           |
| COMISIONES (2)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL    No CHEQUE <input type="checkbox"/> BANCO<br><input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO<br><input type="checkbox"/> CORRIENTE    No CUENTA |        |                                                 |                     |                           |
| IVA (3)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                 |                     |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | NOMBRE DEL SOLICITANTE                          |                     |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | C.C. No.                                        |                     |                           |

1) OFICIA 494631181



Banco Agrario de Colombia

## CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |                                                       |                                 |                      |                                           |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|--|--|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2017 10 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | CÓDIGO<br>9001                                                                                                                                                                                                                      |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>NOMBRE OFICINA<br>Coral |                                                       | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>21650148 |                      | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>363202041008 |  |  |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Municipal Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>36320400300720160043900 |                                 |                      |                                           |  |  |  |
| DEMANDANTE: 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"/> NUP                                                                                                                                                          |  |  | NÚMERO<br>16266632                                                                                                                                                                                                                  |  | PRIMER APELLIDO<br>Velez                                 |                                                       | SEGUNDO APELLIDO<br>Victor      |                      | NOMBRES<br>Edinson                        |  |  |  |
| DEMANDADO: 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"/> NUP                                                                                                                                                           |  |  | NÚMERO<br>29664726                                                                                                                                                                                                                  |  | PRIMER APELLIDO<br>Moreno                                |                                                       | SEGUNDO APELLIDO<br>Blandon     |                      | NOMBRES<br>Olga Gentry                    |  |  |  |
| CONCEPTO<br><input checked="" type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES<br><input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA<br><input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES)<br><input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES<br><input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |                                                       |                                 |                      |                                           |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |                                                       |                                 |                      |                                           |  |  |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIA ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 84164                        |                                 |                      |                                           |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>La farmacia Bioherica S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          | C.C. O NIT No.<br>900578842                           |                                 | TELÉFONO<br>84127492 |                                           |  |  |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |                                                       |                                 |                      |                                           |  |  |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 84164=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | <input type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |  |                                                          |                                                       |                                 |                      | BANCO                                     |  |  |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 6108=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | <input type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |  |                                                          |                                                       |                                 |                      | BANCO                                     |  |  |  |
| IVA (3)<br>\$ 590=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |                                                       |                                 |                      |                                           |  |  |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 87857=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Juan Carlos Blandon 1677053 |                                 |                      |                                           |  |  |  |
| C.C.No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |                                                       |                                 |                      |                                           |  |  |  |

NIT.800.037800-8

SB-FT-042 - OCT/12

- COPIA CONSIGNANTE -



NIT 800 037 800-8

SR-ETM2 - MAG/1B

OFIXPRES 161 900 161 285-1



Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                          |                     |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                   | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA |                          | NÚMERO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL                             |                          |                     |                           |
| DEMANDANTE: 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                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO          | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| DEMANDADO: 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                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO          | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| CONCEPTO<br><input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTIAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                          |                     |                           |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                          |                     |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN FI. BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ |                     |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                   | C.C. O NIT No.                                         | TELÉFONO                 |                     |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                          |                     |                           |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No CUENTA |                                                        | BANCO                    |                     |                           |
| COMISIONES (2)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <input type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No CUENTA |                                                        | BANCO                    |                     |                           |
| IVA (3)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                          |                     |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>C.C. No.                                                                                                                                                                                                |                                                        |                          |                     |                           |

NIT 800 037.800-8

SB-FT-042 - MAR/16

COPIA CONSIGNANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                       |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA                                                                                                                                                                                      |  | NÚMERO DE OPERACIÓN                                   | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL                |
| 2011 01 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1601                                                                                                                                                                                                                                        |  | 29664726                                              | 765202041008                             |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>Civil Penal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720160043100 |                                          |
| DEMANDANTE: 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"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                           |  | NÚMERO<br>16266632                                                                                                                                                                                                                          |  | PRIMER APELLIDO<br>Velez                              | SEGUNDO APELLIDO<br>Victor Edinson       |
| DEMANDADO: 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"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                            |  | NÚMERO<br>29664726                                                                                                                                                                                                                          |  | PRIMER APELLIDO<br>Moreno                             | SEGUNDO APELLIDO<br>Blandon Olga Beatriz |
| CONCEPTO<br><input type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                       |                                          |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                       |                                          |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$                              |                                          |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>a farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | C.C. O NIT No.<br>900578842-0                                                                                                                                                                                                               |  | TELÉFONO<br>8927492                                   |                                          |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                       |                                          |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 84700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |  | BANCO                                                 |                                          |
| COMISIONES (2)<br>\$ 305                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA            |  | BANCO                                                 |                                          |
| IVA (3)<br>\$ 590                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                       |                                          |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 91.595                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>C.C.No. Olga Beatriz Moreno<br>29664726                                                                                                                                                                           |  |                                                       |                                          |







Banco Agrario de Colombia

## CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

X

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|--|--------------|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2011 8 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                               | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>26071001 |                                                                                                                                                                                                                            | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>21309188            |                     | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>749202041008 |  |              |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Mpal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>749202041008 |                     |                                           |  |              |  |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD        |                                                                    | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                     | PRIMER APELLIDO                            |                     | SEGUNDO APELLIDO                          |  | NOMBRES      |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3. <input type="radio"/> NIT.      | 5. <input type="radio"/> I.E. | 16266632                                                           |                                                                                                                                                                                                                            | Velez                                      |                     | Victor Edinson                            |  |              |  |
| 2. <input type="radio"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4. <input type="radio"/> PASAPORTE | 6. <input type="radio"/> NUP  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| DEMANDADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD        |                                                                    | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                     | PRIMER APELLIDO                            |                     | SEGUNDO APELLIDO                          |  | NOMBRES      |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3. <input type="radio"/> NIT.      | 5. <input type="radio"/> T.J. | 29664726                                                           |                                                                                                                                                                                                                            | Moreno                                     |                     | Blandon                                   |  | Olga Beatriz |  |
| 2. <input type="radio"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4. <input type="radio"/> PASAPORTE | 6. <input type="radio"/> NUP  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| CONCEPTO<br><input type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |                                    |                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>embargo y retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 127.400=          |                     |                                           |  |              |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               |                                                                    | C.C. O NIT No.<br>900578070                                                                                                                                                                                                |                                            | TELÉFONO<br>8922492 |                                           |  |              |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    | VALOR DEL DEPÓSITO (1)        |                                                                    | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                            | BANCO               |                                           |  |              |  |
| \$ 127.400=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    | IVA (3)                       |                                                                    | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                            | BANCO               |                                           |  |              |  |
| \$ 3.90=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    | \$ 590=                       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                               |                                                                    | NOMBRE DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                     |                                            |                     |                                           |  |              |  |
| \$ 131.090=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               |                                                                    | Olga B. Moreno                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |                                           |  |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                               |                                                                    | C.C.No. 29664726                                                                                                                                                                                                           |                                            |                     |                                           |  |              |  |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - MAR/16

OFIXPRES NIT. 800.037.800-8



Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

X

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2018 07 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>3004                                                                                                                                                                                 |  | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>22074898                          |  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>265202041008 |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Mpal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720160043900    |  |                                           |  |
| DEMANDANTE:<br>1. C.C. 3. NIT. 5. T.I.<br>2. C.E. 4. PASAPORTE 6. NUIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>NÚMERO<br>16266632                                                                                                                                                                                                   |  | PRIMER APELLIDO<br>Velez                                 |  | SEGUNDO APELLIDO<br>Victor Edinson        |  |
| DEMANDADO:<br>1. C.C. 3. NIT. 5. T.I.<br>2. C.E. 4. PASAPORTE 6. NUIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>NÚMERO<br>29664726                                                                                                                                                                                                   |  | PRIMER APELLIDO<br>Moreno                                |  | SEGUNDO APELLIDO<br>Blandon Olga Beatriz  |  |
| CONCEPTO<br><input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                           |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                           |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 43551=                          |  |                                           |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>La farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  | C.C. O NIT No.<br>900528420                              |  | TELÉFONO<br>8922492                       |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                           |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 43551=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |  | BANCO                                                    |  |                                           |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 5100=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA            |  | BANCO                                                    |  |                                           |  |
| IVA (3)<br>\$ 890=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                           |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 49241=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>C.C.No. Olga B Moreno 29664726 |  |                                           |  |

11/07/2018 08:32:41 (Cajero Automático)  
Oficina: 9507 - DE RRAE CMU  
Terminal: 053792 Operación: 546488-00  
Transacción: 005106 EFECTIVO  
Monto: 43.551,00  
Vale: 147.244,00  
TIMBRE O SELLO Y FIRMA  
Operación 22074898  
Monto: 43.551,00

COPIA CONSIGNANTE  
OFIXPRES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2011 11 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                            | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>96028 2000 |                                                       | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>2273-946 | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>745202041003 |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8ª civil Meja de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>36540400300720162043900 |                                 |                                           |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input checked="" type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> TL<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP                                                                                                                                                                                                                  |  | NÚMERO<br>16266632                                                                                                                                                                                                         | PRIMER APELLIDO<br>Velez                                             |                                                       | SEGUNDO APELLIDO<br>Victor      | NOMBRES<br>Edinson                        |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> TL<br>2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP                                                                                                                                                                                                                              |  | NÚMERO<br>29664726                                                                                                                                                                                                         | PRIMER APELLIDO<br>Morno                                             |                                                       | SEGUNDO APELLIDO<br>Blandon     | NOMBRES<br>Olga Beatriz                   |
| CONCEPTO<br><input type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTIAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 42.000                       |                                 |                                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Banco Agrario de Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                            | C.C. O NIT No.<br>900578842-0                                        | TELÉFONO<br>8927492                                   |                                 |                                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 42.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
| IVA (3)<br>\$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 50.814                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Blandon                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | C.C. No. 29664726                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                       |                                 |                                           |

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA  
 OFICINA 96028 - 2000  
 TELÉFONO 8927492  
 CORREO ELECTRONICO: 96028@bancoagrario.co  
 DIRECCIÓN: CALLE 100 No. 100-100, Bogotá D.C.





Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |       |                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2018 07 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>76001 Cali                                                                                                                                                                               |  | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>76520400300720160043900        |       | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>765202041008 |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>3 Civil-Mpal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720160043900 |       |                                           |  |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> TL<br>2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUP                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | NÚMERO<br>16266632                                                                                                                                                                                                                                 |  | PRIMER APELLIDO<br>Velez                              |       | SEGUNDO APELLIDO<br>Victor Edinson        |  |
| MANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> TL<br>2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUP                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | NÚMERO<br>29664726                                                                                                                                                                                                                                 |  | PRIMER APELLIDO<br>Morino                             |       | SEGUNDO APELLIDO<br>Blandon Olga Beatriz  |  |
| CONCEPTO<br><input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |       |                                           |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |       |                                           |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIA ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 123000                       |       |                                           |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | C.C. O NIT No.<br>900578842-0                                                                                                                                                                                                                      |  | TELÉFONO<br>8922472                                   |       |                                           |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |       |                                           |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 123000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO<br><input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |  |                                                       | BANCO |                                           |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3,230                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO<br><input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |  |                                                       | BANCO |                                           |  |
| IVA (3)<br>\$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO<br><input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |  |                                                       | BANCO |                                           |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 126,844                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Beatriz Morino                                                                                                                                                                                                      |  |                                                       |       |                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | C.C.No.<br>29664726 G                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                       |       |                                           |  |

NTT.600.037.600-Q

SB-FT-042 - MAR/16

COPIA CONSIGNANTE

OFIXPRES

SB-FT-042 - MAR/16



Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------------------------|--------------|--|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2011 07 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO<br>8501 |                                               | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>NOMBRE OFICINA<br>Fiscal (Cal) |                                                       | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>2200910 |                  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>765202041008 |              |  |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Apal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720160043900 |                                |                  |                                           |              |  |  |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                     |                | NÚMERO                                        |                                                                 | PRIMER APELLIDO                                       |                                | SEGUNDO APELLIDO |                                           | NOMBRES      |  |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> T.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 2. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP                                                                                                                                                           |                | 16266632                                      |                                                                 | Velez                                                 |                                | Victor           |                                           | Edinson      |  |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT. 5. <input type="radio"/> T.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 2. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP                                                                                                                                                           |                | 29664726                                      |                                                                 | Moreno                                                |                                | Blandon          |                                           | Olga Beatriz |  |  |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
| <input type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 123000                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                            |                | C.C. O NIT No.<br>900578842-0                 |                                                                 | TELÉFONO<br>892 2492                                  |                                |                  |                                           |              |  |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           | BANCO        |  |  |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 123000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3230                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           | BANCO        |  |  |
| IVA (3)<br>\$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                            |                |                                               |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 126.844                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                            |                | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Beatriz Moreno |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                            |                | C.C.No.<br>29664726 G                         |                                                                 |                                                       |                                |                  |                                           |              |  |  |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - MAR/16

OFICINA: 9007 - CI. RURAL CALI  
TELÉFONO: 896036 OPERADOR: 560510744  
TRANSACCION: CUCLOS EFECTIVO  
VALOR: \$126.844.00  
TIMBRE O SELLO Y FIRMA  
NOMBRE: DELEGADO EJECUTIVO

COPIA CONSIGNANTE  
OFIXPRES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|---------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                         | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA |          | NÚMERO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                         | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL                             |          |                     |                           |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NÚMERO                                                                                                                                                                  | PRIMER APELLIDO                                        |          | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NÚMERO                                                                                                                                                                  | PRIMER APELLIDO                                        |          | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          | VALOR DEPÓSITO (1)  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          | \$ 218.000          |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                         | C.C. O NIT No.                                         | TELÉFONO |                     |                           |
| FARMACIA Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                         | 900.578.897                                            | 992.7492 |                     |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                         |                                                        |          |                     |                           |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                                        |          |                     | BANCO                     |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 218.000                                                                                                                                                              |                                                        |          |                     |                           |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                                        |          |                     | BANCO                     |
| IVA (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 640                                                                                                                                                                  |                                                        |          |                     |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                  |                                                        |          |                     |                           |
| \$ 224.640                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | C.C.No. 900.578.897                                                                                                                                                     |                                                        |          |                     |                           |



Banco Agrario de Colombia

## CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES ☒GIRO JUDICIAL ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|------------------|--|--------------|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2018 09 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                         | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>122001 CUI |                                                        | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>20180921000000000000           |                                  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>765202041008 |                  |  |              |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Moral de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300320160043900 |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                  |                                                                      | NÚMERO                                                 |                                                       | PRIMER APELLIDO                  |                                           | SEGUNDO APELLIDO |  | NOMBRES      |  |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> TL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIUP |                                                                      | 16266632                                               |                                                       | Velas                            |                                           | Victor           |  | Edison       |  |
| DEMANDADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                  |                                                                      | NÚMERO                                                 |                                                       | PRIMER APELLIDO                  |                                           | SEGUNDO APELLIDO |  | NOMBRES      |  |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> TL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIUP |                                                                      | 29664776                                               |                                                       | Morales                          |                                           | Blandin          |  | Olga Beatriz |  |
| CONCEPTO<br><input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        |                                                       | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 163.000 |                                           |                  |  |              |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                         |                                                                      | C.C. O NIT No.<br>900378842-0                          |                                                       | TELÉFONO<br>8922442              |                                           |                  |  |              |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 163.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3.80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| IVA (3)<br>\$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                         |                                                                      |                                                        |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 167.414                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                         |                                                                      | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Beatriz Morales Blandin |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                         |                                                                      | C.C.No.<br>29664776                                    |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |

NIT.800.037800-8

SB-FT-042 - MAR/16

COPIA CONSIGNANTE - OFIXPRES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|----------------------|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO: 2018 MES: 12 DÍA: 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                         | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>NOMBRE OFICINA: 4602 |                                          | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>765202041008                   |                     | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>765202041008 |                      |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Mpal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                         |                                                       |                                          | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720160043900 |                     |                                           |                      |  |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                  |                                                       | NÚMERO                                   |                                                       | PRIMER APELLIDO     |                                           | SEGUNDO APELLIDO     |  |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIIP |                                                       | 16266632                                 |                                                       | Velez               |                                           | Victor Edinson       |  |
| DEMANDADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                  |                                                       | NÚMERO                                   |                                                       | PRIMER APELLIDO     |                                           | SEGUNDO APELLIDO     |  |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIIP |                                                       | 29664726                                 |                                                       | Moreno              |                                           | Blandon Olga Beatriz |  |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                         |                                                       |                                          | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 120.000                      |                     |                                           |                      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                         |                                                       | C.C. O NIT No.<br>900578847-0            |                                                       | TELÉFONO<br>8922492 |                                           |                      |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 120.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3730                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| IVA (3)<br>\$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                         |                                                       |                                          |                                                       |                     |                                           |                      |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 123.844                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                         |                                                       | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga B. Moreno |                                                       |                     |                                           |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                         |                                                       | C.C. No.<br>29664726                     |                                                       |                     |                                           |                      |  |

NIT.800.037.800-9

SB-FT-042 - MAR/16

ELABORADO: 10/12/2018 08:36:11  
OFICINA: 9607 - OS REML CALI  
TERMINAL: OSF036  
OPERACION: 590943066  
TRANSECCION: CUBROS EFECTIVO  
NOMBRE: LA FARMACIA BIOLÓGICA SAS  
IMPORTE: \$123.844.000  
FIRMA: [Firma]



Banco Agrario de Colombia

## CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES ☐ GIRO JUDICIAL ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2011 09 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>4601 2001 |                     | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>543 331 360                             | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>2 652 0204 1008 |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8. CIVIL Penal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>2 652 04 003 007 20 16 004 3 900 |                                              |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                  | NÚMERO                                                              | PRIMER APELLIDO     | SEGUNDO APELLIDO                                               | NOMBRES                                      |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 2. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | 16766632                                                            | Valdez              | Victor                                                         | Edinson                                      |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| DEMANDADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                  | NÚMERO                                                              | PRIMER APELLIDO     | SEGUNDO APELLIDO                                               | NOMBRES                                      |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | 29 604 276                                                          | Morales             | Olga                                                           | Isabel                                       |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| DESCRIPCIÓN:<br>Gamburos y Retenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$                                            |                     |                                                                |                                              |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>La Financiera Agraria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | C.C. O NIT No.<br>9005258420                                        | TELÉFONO<br>8927492 |                                                                |                                              |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | BANCO                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| \$ 57.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | BANCO                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| \$ 2.230                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| IVA (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| \$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
| \$ 60.844                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Olga B. M. M. M. M.                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                     |                     |                                                                |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | C.C.No. 29 604 276                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |                     |                                                                |                                              |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - MAR/16

COPIA CONSIGNANTE  
OFIXPRES NIT 900.000.000-1



TIMBRE O SELLO Y FIRMA  
DEL CAJERO

41000000



Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |                                  |                                           |  |                         |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|--|-------------------------|--|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2017 04 09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>9607 22VA                                                                                                                                                                   |  | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>232825064                      |                                  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>765202041008 |  |                         |  |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 civil Mea de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720160093750 |                                  |                                           |  |                         |  |  |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input checked="" 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                                                                                                                                                                                                                            |  |  | NÚMERO<br>16266632                                                                                                                                                                                                                    |  | PRIMER APELLIDO<br>Velaz                              |                                  | SEGUNDO APELLIDO<br>Victor Edinson        |  | NOMBRES                 |  |  |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>1. <input checked="" 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                                                                                                                                                                                                                             |  |  | NÚMERO<br>29664726                                                                                                                                                                                                                    |  | PRIMER APELLIDO<br>Moreno                             |                                  | SEGUNDO APELLIDO<br>Blandon               |  | NOMBRES<br>Olga Beatriz |  |  |
| CONCEPTO<br><input checked="" type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |                                  |                                           |  |                         |  |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |                                  |                                           |  |                         |  |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 220.000 |                                           |  |                         |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | C.C. O NIT No.<br>900518846-0                         |                                  | TELÉFONO<br>3798843                       |  |                         |  |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |                                  |                                           |  |                         |  |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 220.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |  |                                                       | BANCO                            |                                           |  |                         |  |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3230                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA            |  |                                                       | BANCO                            |                                           |  |                         |  |  |
| IVA (3)<br>\$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |                                  |                                           |  |                         |  |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 229.844                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Moreno                 |                                  |                                           |  |                         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  | C.C.No. 29664726                                      |                                  |                                           |  |                         |  |  |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - MAR/16

09/04/2017 09:25:20 Cajero: VIZCARRA  
Oficina: 9607 - 18 REA/CAL  
Terminal: 05/1515 Operación: 1431659  
Transacción: CORROS EFECTIVO  
Valor: 220.000  
Operación: 232825064  
Nombre: LA FARMACIA BIOLÓGICA S.A.S.  
Firma: [Firma]  
Código: 42334410

- COPIA CONSIGNANTE -  
CFIXPRES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|------------------|--|--------------|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA<br>2019 09 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA<br>26520400300720160043100 |                              | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>26520400300720160043100 |                                  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>765202041008 |                  |  |              |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Penal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                |                                                                                   |                              | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>26520400300720160043100 |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                         |                                                                                   | NÚMERO                       |                                                       | PRIMER APELLIDO                  |                                           | SEGUNDO APELLIDO |  | NOMBRES      |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT 5. <input type="radio"/> TL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP |                                                                                   | 15 266632                    |                                                       | Velez                            |                                           | Victor           |  | Edinson      |  |
| DEMANDADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                         |                                                                                   | NÚMERO                       |                                                       | PRIMER APELLIDO                  |                                           | SEGUNDO APELLIDO |  | NOMBRES      |  |
| 1. <input type="radio"/> C.C. 3. <input type="radio"/> NIT 5. <input type="radio"/> TL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 2. <input type="radio"/> C.E. 4. <input type="radio"/> PASAPORTE 6. <input type="radio"/> NUIP |                                                                                   | 29 664726                    |                                                       | Moreno                           |                                           | Blandon          |  | Olga Beatriz |  |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIZACIONES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACION ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTIAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| DESCRIPCION:<br>Embargo y Retencion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIAR ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRIARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 146.000 |                                           |                  |  |              |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>La Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                |                                                                                   | C.C. O NIT No.<br>9005788420 |                                                       | TELÉFONO<br>8922492              |                                           |                  |  |              |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SELLO DEGRUADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 146000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="text"/> BANCO <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3730                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="text"/> BANCO <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| IVA (3)<br>\$ 614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 149844                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga Moreno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |
| C.C.No. 29664726                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                |                                                                                   |                              |                                                       |                                  |                                           |                  |  |              |  |

237025



| BANCO AGRARIO DE COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES                                                                                                                                                                                                        |  | DEPÓSITOS JUDICIALES                                   |  | GIRO JUDICIAL             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA                                                                                                                                                                                   |  | NÚMERO DE OPERACIÓN                                    |  | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |  |
| 2007 07 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | 6601 Palmira                                                                                                                                                                                                                             |  | 333333                                                 |  | 765202041000              |  |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Jipijá de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |  | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>163204003000720160045700 |  |                           |  |
| DEMANDANTE 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                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | NÚMERO<br>16264632                                                                                                                                                                                                                       |  | PRIMER APELLIDO<br>Velez                               |  | SEGUNDO APELLIDO<br>Velez |  |
| DEMANDADO 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                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | NÚMERO<br>79604776                                                                                                                                                                                                                       |  | PRIMER APELLIDO<br>Moreno                              |  | SEGUNDO APELLIDO<br>Polar |  |
| CONCEPTO<br><input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTIAS MOBILIARIAS |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                        |  |                           |  |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embudo y detención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                        |  |                           |  |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 190.000                                                                                                                                                                                                         |  |                                                        |  |                           |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Bolsa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | C.C. O NIT No.<br>901578-5420                                                                                                                                                                                                            |  | TELÉFONO<br>892 2472                                   |  |                           |  |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                        |  |                           |  |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 190.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA |  |                                                        |  |                           |  |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA            |  |                                                        |  |                           |  |
| IVA (3)<br>\$ 633                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                        |  |                           |  |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 193.966                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>La Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                          |  |                                                        |  |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | C.C.No. 901578-5420                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                        |  |                           |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO: 2011 MES: 10 DÍA: 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO: 1600 NOMBRE OFICINA: 1600 |  | NÚMERO DE OPERACIÓN<br>23159875 | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL<br>7652020410 |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Penal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>765204003003201600939                |  |                                 |                                         |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                  | PRIMER APELLIDO                                                    |  | SEGUNDO APELLIDO                | NOMBRES                                 |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 16266632                                                                                                                                                                                                                                                | Velaz                                                              |  | Victor                          | Edison                                  |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                  | PRIMER APELLIDO                                                    |  | SEGUNDO APELLIDO                | NOMBRES                                 |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29664726                                                                                                                                                                                                                                                | Moreno                                                             |  | Blandon                         | Olga Beatriz                            |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
| <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR DEPÓSITO (1):<br>\$ 450.000                                  |  |                                 |                                         |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>la farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                         | C.C. O NIT No.<br>77005288420                                      |  | TELÉFONO<br>8423796             |                                         |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
| FORMA DEL RECAUDO<br>VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 450.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA |                                                                    |  | BANCO                           |                                         |
| COMISIONES (2)<br>\$ 333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA            |                                                                    |  | BANCO                           |                                         |
| IVA (3)<br>\$ 673                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |  |                                 |                                         |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 830.333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Olga B. Blandon                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |  |                                 |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | C.C.No.<br>29664726                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |  |                                 |                                         |



Banco Agrario de Colombia

## CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                 | CÓDIGO | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA    | NOMBRE OFICINA  | NÚMERO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| 2011 04 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                 | 0001   | 0001                             | 0001            | 237660232           | 765202041008              |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE<br>8 Civil Municipal de Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL<br>76520400300720100043990                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD          |        | NÚMERO                           | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3. <input type="checkbox"/> NT.       | 5. <input type="checkbox"/> TL  |        | 26266632                         | Velez           |                     |                           |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE | 6. <input type="checkbox"/> NUP |        |                                  |                 |                     |                           |
| DEMANDADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD          |        | NÚMERO                           | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3. <input type="checkbox"/> NT.       | 5. <input type="checkbox"/> TL  |        | 29664726                         | Moreno          | Blandon             | Olga Beatriz              |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE | 6. <input type="checkbox"/> NUP |        |                                  |                 |                     |                           |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| DESCRIPCIÓN:<br>Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                 |        | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ 230.000 |                 |                     |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                 |        | C.C. O NIT No.<br>900.528.842-0  |                 | TELÉFONO<br>8977492 |                           |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)<br>\$ 230.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> BANCO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| COMISIONES (2)<br>\$ 3333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> BANCO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| IVA (3)<br>\$ 633                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)<br>\$ 232966                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE<br>Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |
| C.C. No.<br>900.528.842-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                 |        |                                  |                 |                     |                           |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - MAR/16

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

ELABORADO

- COPIA CONSIGNANTE -

OFIXPRES



Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                           | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA |                  | NÚMERO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                                                                                                                           | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL                             |                  |                     |                           |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         | NÚMERO                                                                                                                    | PRIMER APELLIDO                                        | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES             |                           |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIUP | 76266632                                                                                                                  | Valer                                                  | Villar           | Santos              |                           |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | NÚMERO                                                                                                                    | PRIMER APELLIDO                                        | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES             |                           |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NIUP | 294664326                                                                                                                 | Morero                                                 | Blanco           | Edna                |                           |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                           |
| <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                           |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                           |
| Embargo y Retención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE AHORROS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |                                                                                                                           | VALOR DEPÓSITO (1)                                     |                  |                     |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                                           | \$ 225.000 =                                           |                  |                     |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                                                                                           | C.C. O NIT No.                                         | TELÉFONO         |                     |                           |
| Forma 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                                                                                                                           | 900.5384420                                            | 9972492          |                     |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                           |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | BANCO                                                                                                                     |                                                        |                  |                     |                           |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE |                                                        |                  |                     |                           |
| \$ 225.000 =                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA        |                                                        |                  |                     |                           |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | BANCO                                                                                                                     |                                                        |                  |                     |                           |
| \$ 2.253                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE |                                                        |                  |                     |                           |
| IVA (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA        |                                                        |                  |                     |                           |
| \$ 633                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         | NOMBRE DEL SOLICITANTE                                                                                                    |                                                        |                  |                     |                           |
| \$ 775.966                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         | C.C. No.                                                                                                                  |                                                        |                  |                     |                           |

- COPIA CONSIGNANTE -

OFIXPRES W728 16/04/11

SB-FT-042 - MAR/10

NIT.800.037.800-6







|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                             | CÓDIGO                 | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>NOMBRE OFICINA | NÚMERO DE OPERACIÓN      | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                             |                        | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL                      |                          |                           |
| DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | NÚMERO                                                                                                                                      | PRIMER APELLIDO        |                                                 | SEGUNDO APELLIDO         | NOMBRES                   |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                      | 3. <input type="checkbox"/> NIT       | 5. <input type="checkbox"/> TI                                                                                                              |                        |                                                 |                          |                           |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                      | 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE | 6. <input type="checkbox"/> NUP                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                     |                                       | NÚMERO                                                                                                                                      | PRIMER APELLIDO        |                                                 | SEGUNDO APELLIDO         | NOMBRES                   |
| 1. <input type="checkbox"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                      | 3. <input type="checkbox"/> NIT       | 5. <input type="checkbox"/> TI                                                                                                              |                        |                                                 |                          |                           |
| 2. <input type="checkbox"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                      | 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE | 6. <input type="checkbox"/> NUP                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES CONCTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUDIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) |                                       |                                                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTIAS MOBILIARIAS                                                                        |                                       |                                                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE AHORROS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                                                                             |                        |                                                 | VALOR DEPÓSITO (1)<br>\$ |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                                                                             | C.C. O NIT No.         | TELÉFONO                                        |                          |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| FORMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       | BANCO                                                                                                                                       |                        |                                                 |                          |                           |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL                    No CHEQUE |                        |                                                 |                          |                           |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO                                                                        |                        |                                                 |                          |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | <input type="checkbox"/> CORRIENTE                    No CUENTA                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | BANCO                                                                                                                                       |                        |                                                 |                          |                           |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL                    No CHEQUE |                        |                                                 |                          |                           |
| IVA (3)                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO                                                                        |                        |                                                 |                          |                           |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | <input type="checkbox"/> CORRIENTE                    No CUENTA                                                                             |                        |                                                 |                          |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                                                                             | NOMBRE DEL SOLICITANTE |                                                 |                          |                           |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                                                                                             | C.C. No.               |                                                 |                          |                           |

- COPIA CONSIGNANTE -

OFIXPRES



Banco Agrario de Colombia

## CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES

GIRO JUDICIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                               |                                                        |                 |                            |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                               | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA |                 | NÚMERO DE OPERACIÓN        | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |                                                        |                 | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL |                           |
| DEMANDANTE:                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO           | NOMBRES                   |
| 1. <input type="radio"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                             | 3. <input type="radio"/> NIT.      | 5. <input type="radio"/> TL   |                                                        |                 |                            |                           |
| 2. <input type="radio"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                             | 4. <input type="radio"/> PASAPORTE | 6. <input type="radio"/> NUIP |                                                        |                 |                            |                           |
| DEMANDADO:                                                                                                                                                                                                                                                |                                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO           | NOMBRES                   |
| 1. <input type="radio"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                             | 3. <input type="radio"/> NIT.      | 5. <input type="radio"/> TL   |                                                        |                 |                            |                           |
| 2. <input type="radio"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                             | 4. <input type="radio"/> PASAPORTE | 6. <input type="radio"/> NUIP |                                                        |                 |                            |                           |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                               |                                                        |                 |                            |                           |
| <input type="radio"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="radio"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="radio"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="radio"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) |                                    |                               |                                                        |                 |                            |                           |
| <input type="radio"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="radio"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="radio"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="radio"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS                                                                        |                                    |                               |                                                        |                 |                            |                           |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               |                                                        |                 |                            |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                  |                                    |                               | VALOR DEPÓSITO (1)                                     |                 |                            |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                               | C.C. O NIT No.                                         | TELÉFONO        |                            |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                      |                                    |                               |                                                        |                 |                            |                           |
| FIRMA DEL RECAUDO                                                                                                                                                                                                                                         |                                    | EFFECTIVO                     |                                                        |                 |                            | BANCO                     |
| VALOR DEL DEPÓSITO (1)                                                                                                                                                                                                                                    |                                    | CHEQUE PROPIO                 |                                                        |                 |                            | CHEQUE LOCAL No. CHEQUE   |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    | NOTA DÉBITO                   |                                                        |                 |                            | AHORRO                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    | CORRIENTE No. CUENTA          |                                                        |                 |                            |                           |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | EFFECTIVO                     |                                                        |                 |                            | BANCO                     |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    | CHEQUE PROPIO                 |                                                        |                 |                            | CHEQUE LOCAL No. CHEQUE   |
| IVA (3)                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | NOTA DÉBITO                   |                                                        |                 |                            | AHORRO                    |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    | CORRIENTE No. CUENTA          |                                                        |                 |                            |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                               | NOMBRE DEL SOLICITANTE                                 |                 |                            |                           |
| \$                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                               | C.C.No.                                                |                 |                            |                           |

NIT.800.037.800-8

SB-FT-042 - MAR/16

COPIA CONSIGNANTE

TIMBRE O SELLO Y FIRMA  
DEL CAJERO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------------|
| FECHA DE CONSIGNACIÓN<br>AÑO MES DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                               | OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA<br>CÓDIGO NOMBRE OFICINA |                 | NÚMERO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL |
| NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               | NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL                             |                 |                     |                           |
| EMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                               | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| 1. <input type="radio"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3. <input type="radio"/> NIT.      | 5. <input type="radio"/> T.I. | 16266632                                               | Velazquez       | Victor Edmundo      |                           |
| 2. <input type="radio"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4. <input type="radio"/> PASAPORTE | 6. <input type="radio"/> NIIP |                                                        |                 |                     |                           |
| DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                               | NÚMERO                                                 | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO    | NOMBRES                   |
| 1. <input type="radio"/> C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3. <input type="radio"/> NIT.      | 5. <input type="radio"/> T.I. | 29664226                                               | Moreno          | Edmundo             | Diego Benito              |
| 2. <input type="radio"/> C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4. <input type="radio"/> PASAPORTE | 6. <input type="radio"/> NIIP |                                                        |                 |                     |                           |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES<br><input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA<br><input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCAHUCLACIONES)<br><input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)<br><input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES<br><input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA<br><input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL<br><input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| DESCRIPCIÓN: Embargo y Re-tenencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| * CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                               | VALOR DEPÓSITO (1)                                     |                 |                     |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                               | \$ 670.000=                                            |                 |                     |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                               | C.C. O NIT No.                                         | TELÉFONO        |                     |                           |
| La Farmacia Biologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                               | 900528842-0                                            | 3998843         |                     |                           |
| ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| FORMA DEL RECAUDO VALOR DEL DEPÓSITO (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                               | BANCO                                                  |                 |                     |                           |
| <input checked="" type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| COMISIONES (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                               | BANCO                                                  |                 |                     |                           |
| <input type="radio"/> EFECTIVO<br><input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE<br><input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO<br><input type="radio"/> CORRIENTE No. CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| IVA (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| \$ 633                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                               |                                                        |                 |                     |                           |
| VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                               | NOMBRE DEL SOLICITANTE                                 |                 |                     |                           |
| \$ 673.966                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                               | La Farmacia Biologica                                  |                 |                     |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                               | C.C.No. 900528842-0                                    |                 |                     |                           |

257025  
Procedimiento Administrativo



(13)

Señor  
JUEZ SÉPTIMO CIVIL MUNICIPAL DE PALMIRA  
E. S. D.

REF: RELIQUIDACIÓN DE CRÉDITO  
PSO: EJECUTIVO  
DTE: VICTOR VELEZ VILLA  
DDO: OLGA BEATRIZ MORENO  
RAD: 2016-00439

varonico

enero 18/2021  
1:35

NANCY MAVENKA ACEVEDO HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Palmira (V) identificada con cedula de ciudadanía No. 66.782.806 expedida en Palmira (V), T.P. 176.218 del C.S.J., obrando como apoderada de la parte demandante, por medio del presente escrito me permito aportar al Despacho la **LIQUIDACION DEL CREDITO** del proceso de la referencia de la siguiente manera:

**LETRA DE CAMBIO. CAPITAL (\$2'340.000)**

En cumplimiento de lo ordenado en la parte final del numeral 4 del artículo 446 del código general del proceso, procede a efectuar la liquidación del crédito y costas en el proceso de la referencia así:

CAPITAL : \$ 2.340.000,00  
Intereses de mora sobre el capital inicial (\$ 2.340.000,00)

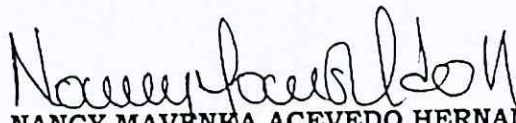
| Desde       | Hasta       | Días | Tasa Mens (%) |    |            |
|-------------|-------------|------|---------------|----|------------|
| 09-ene-2015 | 31-mar-2015 | 82   | 2,40          | \$ | 153.583,95 |
| 01-abr-2015 | 30-jun-2015 | 91   | 2,42          | \$ | 171.860,33 |
| 01-jul-2015 | 30-sep-2015 | 92   | 2,41          | \$ | 172.762,20 |
| 01-oct-2015 | 31-dic-2015 | 92   | 2,42          | \$ | 173.390,10 |
| 01-ene-2016 | 31-mar-2016 | 91   | 2,46          | \$ | 174.610,80 |
| 01-abr-2016 | 30-jun-2016 | 91   | 2,57          | \$ | 182.241,15 |
| 01-jul-2016 | 30-sep-2016 | 92   | 2,67          | \$ | 191.419,80 |
| 01-oct-2016 | 31-dic-2016 | 92   | 2,75          | \$ | 197.250,30 |
| 01-ene-2017 | 31-mar-2017 | 90   | 2,79          | \$ | 196.033,50 |
| 01-abr-2017 | 30-jun-2017 | 91   | 2,79          | \$ | 198.122,93 |
| 01-jul-2017 | 30-sep-2017 | 92   | 2,75          | \$ | 197.160,60 |
| 01-oct-2017 | 31-dic-2017 | 92   | 2,60          | \$ | 186.306,90 |
| 01-ene-2018 | 31-ene-2018 | 31   | 2,59          | \$ | 62.535,53  |
| 01-feb-2018 | 28-feb-2018 | 28   | 2,63          | \$ | 57.357,30  |
| 01-mar-2018 | 31-mar-2018 | 31   | 2,59          | \$ | 62.505,30  |
| 01-abr-2018 | 30-abr-2018 | 30   | 2,56          | \$ | 59.904,00  |
| 01-may-2018 | 31-may-2018 | 31   | 2,56          | \$ | 61.779,90  |
| 01-jun-2018 | 30-jun-2018 | 30   | 2,54          | \$ | 59.319,00  |
| 01-jul-2018 | 31-jul-2018 | 31   | 2,50          | \$ | 60.540,68  |
| 01-ago-2018 | 31-ago-2018 | 31   | 2,49          | \$ | 60.268,65  |
| 01-sep-2018 | 30-sep-2018 | 30   | 2,48          | \$ | 57.944,25  |
| 01-oct-2018 | 31-oct-2018 | 31   | 2,45          | \$ | 59.331,68  |
| 01-nov-2018 | 30-nov-2018 | 30   | 2,44          | \$ | 57.008,25  |
| 01-dic-2018 | 31-dic-2018 | 31   | 2,43          | \$ | 58.636,50  |
| 01-ene-2019 | 31-ene-2019 | 31   | 2,40          | \$ | 57.911,10  |
| 01-feb-2019 | 28-feb-2019 | 28   | 2,46          | \$ | 53.781,00  |
| 01-mar-2019 | 31-mar-2019 | 31   | 2,42          | \$ | 58.545,83  |
| 01-abr-2019 | 30-abr-2019 | 30   | 2,42          | \$ | 56.511,00  |
| 01-may-2019 | 31-may-2019 | 31   | 2,42          | \$ | 58.455,15  |

Carrera 31 No. 29 -30 de la ciudad de Palmira (V)  
Correo electrónico [mavnk@hotmail.com](mailto:mavnk@hotmail.com) celular 312-2216739

|             |             |    |      |    |              |
|-------------|-------------|----|------|----|--------------|
| 01-jun-2019 | 30-jun-2019 | 30 | 2,41 | \$ | 56.452,50    |
| 01-jul-2019 | 31-jul-2019 | 31 | 2,41 | \$ | 58.273,80    |
| 01-ago-2019 | 31-ago-2019 | 31 | 2,42 | \$ | 58.394,70    |
| 01-sep-2019 | 30-sep-2019 | 30 | 2,42 | \$ | 56.511,00    |
| 01-oct-2019 | 31-oct-2019 | 31 | 2,39 | \$ | 57.790,20    |
| 01-nov-2019 | 30-nov-2019 | 30 | 2,38 | \$ | 55.662,75    |
| 01-dic-2019 | 31-dic-2019 | 31 | 2,38 | \$ | 57.518,18    |
| 01-ene-2020 | 31-ene-2020 | 31 | 2,36 | \$ | 57.155,48    |
| 01-feb-2020 | 28-feb-2020 | 28 | 2,35 | \$ | 51.242,10    |
| 01-mar-2020 | 31-mar-2020 | 31 | 2,38 | \$ | 57.608,85    |
| 01-abr-2020 | 30-abr-2020 | 30 | 2,34 | \$ | 54.668,25    |
| 01-may-2020 | 31-may-2020 | 31 | 2,27 | \$ | 54.979,28    |
| 01-jun-2020 | 30-jun-2020 | 30 | 2,27 | \$ | 53.001,00    |
| 01-jul-2020 | 31-jul-2020 | 31 | 2,27 | \$ | 54.767,70    |
| 01-ago-2020 | 31-ago-2020 | 31 | 2,29 | \$ | 55.281,53    |
| 01-sep-2020 | 30-sep-2020 | 30 | 2,29 | \$ | 53.673,75    |
| 01-oct-2020 | 31-oct-2020 | 31 | 2,26 | \$ | 54.677,03    |
| 01-nov-2020 | 30-nov-2020 | 30 | 2,23 | \$ | 52.182,00    |
| 01-dic-2020 | 31-dic-2020 | 31 | 2,18 | \$ | 52.772,85    |
| 01-ene-2021 | 18-ene-2021 | 18 | 2,17 | \$ | 30.396,60    |
| TOTAL       |             |    |      | \$ | 6.620.087,18 |

La liquidación total del crédito hasta el mes de Enero 2021 asciende a la suma total con capital e intereses de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$6.620.087)**

Señor Juez, atentamente

  
NANCY MAVENKA ACEVEDO HERNANDEZ  
C.C. No 66.782.806 de Palmira (V)  
T.P. No 176.218 del C.S.J.