

FECHA DE CONSIGNACIÓN AÑO: 2015 MES: 11 DÍA: 20			OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA CÓDIGO: 1803 NOMBRE OFICINA: JAMATALES		NÚMERO DE OPERACIÓN 180042221	NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL 170012031003
NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE Juzgado Tercero Civil del Circuito				NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL 17001310300320130025400		
DEMANDANTE: 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input checked="" 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		DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO 810000319-2	PRIMER APELLIDO Emparedo de		SEGUNDO APELLIDO Renardos	NOMBRES Urbano
DEMANDADO: 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		DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO 1104216	PRIMER APELLIDO Gonzales		SEGUNDO APELLIDO Quintero	NOMBRES Roman
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						
DESCRIPCIÓN: Pago sal. Avaluo final 6 Proceso de Expropiación 314-11						
* CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)				VALOR DEPÓSITO (1) \$ 4.159.865		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE Emparedo de Renardos Urbano			C.C. O NIT No. 810000319-2	TELÉFONO 4720531		
ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO						
FORMA DEL RECAUDO VALOR DEL DEPÓSITO (1) \$ 4.159.865		<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE 000095		BANCO <input checked="" type="checkbox"/> 07		
COMISIONES (2) \$		<input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA		BANCO		
IVA (3) \$		<input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE		BANCO		
VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3) \$ 4.159.865		NOMBRE DEL SOLICITANTE ALDISO OJEDA				
		C.C.No. 10253488				

TÍMBRE O SELLO Y FIRMA DEL CAJERO
 OFIXPRES S.A.S. NIT. 90018006-1 TEL. 01 200

- COPIA CONSIGNANTE -