

Doctor

**DANIEL ALONSO CASTRO PIÑA**

Coordinador Grupo Procesos de Liquidación 1

Superintendencia de Sociedades

Bogotá D. C.

**REF: PROYECTO DE ADJUDICACION ZULMA ROCIO VARON MATHA EN LIQUIDACION JUDICIAL. C.C. 28.548.959. EXP. 103481**

La Superintendencia de Sociedades realizó la audiencia de resolución de objeciones, aprobación del proyecto de calificación y graduación de créditos, inventario de bienes – Activo neto de liquidación, según Acta 405-000071 con radicado No. 2024-01-039111 de 30 de enero de 2024. En el Auto incorporado en el Acta mencionada se aprobó el Activo Neto de la Liquidación de la persona natural no Comerciante **Zulma Rocío Varón Matha** en liquidación judicial, por \$28.371.790,80, conformado así:

<b>TITULOS DEPOSITO JUDICIAL No.</b>	<b>MONTO</b>
400100008841727	\$1.230.032.66
400100008841734	\$4.920.13
400100008942029	\$486.12
400100008942016	\$121.532.78
400100008956142	\$85.478.78
400100008957988	\$341.91
400100008991365	\$158.365.58
400100008994335	\$633.46
<b>subtotal Títulos Depósitos Judiciales</b>	<b>\$1.601.790.80</b>
<b>VEHÍCULO FORD FIESTA PLACA HRL848</b>	<b>\$26.770.000</b>
<b>Subtotal vehículos</b>	<b>\$26.770.000</b>
<b>TOTAL ACTIVOS NETOS DE LIQUIDACIÓN</b>	<b>\$28.371.790.80</b>

## **PROYECTO DE ADJUDICACION**

### **1. ADJUDICACION DEL EFECTIVO**

Con el efectivo disponible en títulos de depósito judicial, se cubren la totalidad de los gastos de administración.

#### **GASTOS DE ADMINISTRACION DE LA LIQUIDACION**

- Reembolso a la liquidadora por cancelación Registro formulario concursal, factura electrónica GM-69322 de 10 de febrero de 2023. Se anexa
- Arrendamiento Garaje Público ubicado en la carrera 4 calle 43 esquina frente edificio Centro médico javeriano, Ibagué (Tolima), para el vehículo Ford Fiesta placa HRL84. El valor corresponde a 3 meses de parqueadero a razón de \$140.000 mensuales, comprendidos del 1 de marzo al 31 de mayo de 2024, fecha probable de entrega del vehículo a los adjudicatarios.

- Gobernación del Tolima Impuesto automotor vehículo de placa HRL848, así:  
Año gravable 2023, formulario 9468959 por valor de \$669.000. Se anexa.  
Año gravable 2024, formulario 9465436 por valor de \$305.600. Se anexa.
- Total, Gastos de Administración \$1.449.340

Con el excedente del efectivo (\$152.451) se cubre parcialmente el crédito de **PRIMERA CLASE SEGURIDAD SOCIAL a favor de SALUD TOTAL EPS S.A.**, reconocido en la calificación y graduación de créditos de la liquidación judicial por valor de \$1.653.500, quedando un saldo insoluto parcial de \$1.501.049 para pagar con adjudicación del vehículo.

Agotado el efectivo del activo neto de liquidación, se continua con la adjudicación del vehículo de marca Ford fiesta modelo 2015 placa HRL848, así:

## 2. ADJUDICACION VEHICULO MARCA FORD FIESTA PLACA HRL848

Se ofreció en venta el vehículo a través de comisionistas y de forma directa, sin obtener resultados concretos, razón por la cual se procede a presentar la adjudicación del bien antes descrito. Se adjunta soporte.

### CREDITOS DE PRIMERA CLASE – SEGURIDAD SOCIAL DE LA LIQUIDACION

El valor del vehículo aprobado por la Superintendencia de Sociedades es de **\$26.770.000**. Con este valor se procede a cancelar el saldo parcial insoluto del crédito de Primera Clase – Seguridad Social a favor de Salud Total EPS S.A. por valor de \$1.501.049, quedando así cancelado el total del crédito reconocido a este acreedor en el proceso de liquidación judicial.

No existiendo más créditos en la calificación y graduación de créditos de la liquidación judicial aprobados en la audiencia de resolución de objeciones, según Acta 405-000071, a excepción de los créditos postergados por concepto de intereses, se procede adjudicar el saldo del valor del vehículo de placa HRL848 (**\$25.268.951**) entre los créditos reconocidos en el proceso de reorganización, según prelación legal:

### CREDITOS DE PRIMERA CLASE - LABORALES DE LA REORGANIZACION

ACREEDOR	VALOR RECONOCIDO	VALOR ADJUDICADO VEHICULO
Wilson Ariza	\$2.268.951	\$2.268.951
Rodrigo Bastidas	\$5.541.247	\$5.541.247

### CREDITO DE SEGUNDA CLASE – PRENDARIO DE LA REORGANIZACION

Con el saldo del valor del vehículo (**\$17.403.988**) se procede a cancelar parcialmente el crédito reconocido en Reorganización: segunda clase prendario a favor del Banco Davivienda S.A. por valor de \$21.596.000 (crédito No.5816166001399718). Es de anotar que existe garantía mobiliaria sobre el vehículo de placa HRL848. Se adjunta folio de la garantía mobiliaria.

## RESUMEN ADJUDICACION VEHICULO PLACA HRL848

ACREEDOR	VALOR ADJUDICADO VEHICULO	PORCENTAJE DE ADJUDICACION VEHICULO
Davivienda S.A.	\$17.403.988	65.0130%
Salud Total EPS S.A.	\$1.501.049	5.6072%
Wilson Ariza	\$2.323.716	8.6803%
Rodrigo Bastidas	\$5.541.247	20.6995%
<b>TOTAL</b>	<b>\$26.770.000</b>	<b>100.0000%</b>

De esta manera se adjudica el 100% de los Activos a valor neto de Liquidación, se anexa Adjudicación.

Con el marco de referencia anterior se presenta la adjudicación con los anexos correspondientes. Así mismo, se solicita el **levantamiento de la medida cautelar del bien Vehículo marca FORD – fiesta, modelo 2015 placa HRL848.**

Favor dar al proyecto de adjudicación el trámite legal correspondiente.

Cordial saludo,



PIEDAD CONSUELO FRANCO RIOS  
Liquidadora

**PROYECTO DE ADJUDICACION**  
**PERSONA NATURAL NO COMERCIANTE ZULMA ROCIO VARON MATHA EN LIQUIDACION JUDICIAL**  
**C.C. 28.548.959 EXPEDIENTE 103481**

**ACTIVOS NETOS DE LIQUIDACIÓN**  
**BIENES A ADJUDICAR**

DEPOSITOS JUDICIALES		No. Título			Monto \$
DEPOSITO JUDICIAL		400100008841727			1,230,032.66
DEPOSITO JUDICIAL		400100008841734			4,920.13
DEPOSITO JUDICIAL		400100008942029			486.12
DEPOSITO JUDICIAL		400100008942016			121,532.16
DEPOSITO JUDICIAL		400100008956142			85,478.78
DEPOSITO JUDICIAL		400100008957988			341.91
DEPOSITO JUDICIAL		400100008991365			158,365.58
DEPOSITO JUDICIAL		400100008994335			633.46
<b>SUBTOTAL EFECTIVO DEPOSITOS JUDICIALES</b>					<b>1,601,791.00</b>
VEHICULO	MARCA	PLACA	MODELO	TIPO	
AUTOMOVIL	FORD - FIESTA	HRL848	2015	AUTOMOVIL	26,770,000.00
<b>SUBTOTAL VEHICULO</b>					<b>26,770,000.00</b>
<b>TOTAL BIENES A ADJUDICAR</b>					<b>28,371,791.00</b>

**ADJUDICACION EN EFECTIVO**

**GASTOS DE ADMINISTRACION - LIQUIDACION**

BENEFICIARIO	C.C. / NIT	CONCEPTO	Valor Gasto \$	Valor Adjudicado en efectivo \$	% de Adjudicación	Saldo Insoluto \$	Saldo en efectivo \$
Piedad Consuelo Franco Rios	38239011	Reembolso formulario concursal	54,740	54,740	0.1929%	0	1,547,051
Parqueadero Público		Arrendamiento garaje vehículo HRL848	420,000	420,000	1.4803%	0	1,127,051
Departamento del Tolima	800.113.672-7	Impuesto sobre vehiculos placas HRL848 Vigencia 2023	669,000	669,000	2.3580%	0	458,051
Departamento del Tolima	800.113.672-7	Impuesto sobre vehiculos placas HRL 848 Vigencia 2024	305,600	305,600	1.0771%	0	152,451
<b>TOTAL GASTOS DE ADMINISTRACION</b>			<b>1,449,340</b>	<b>1,449,340</b>	<b>5.1084%</b>	<b>0</b>	

**CREDITOS PRIMERA CLASE - SEGURIDAD SOCIAL - LIQUIDACION**

ACREEDOR	C.C. / NIT	CONCEPTO	Valor Acreencia \$	Valor adjudicado en efectivo \$	% de adjudicación	Saldo Insoluto parcial \$	Saldo en efectivo \$
Salud Total EPS S.A:	800.130.907-4	Aportes a Salud	1,653,500	152,451	0.5373%	1,501,049	0.00
<b>TOTAL CREDITOS PRIMERA CLASE SEGURIDAD SOCIAL</b>			<b>1,653,500</b>	<b>152,451</b>	<b>0.5373%</b>	<b>1,501,049</b>	

### ADJUDICACION VEHICULO

#### REDITOS PRIMERA CLASE - SEGURIDAD SOCIAL DE LA LIQUIDACION CANCELADO CON VEHICULO PLACA HRL848

ACREEDOR	C.C. / NIT	CONCEPTO	Valor Insoluto parcial	Valor adjudicado Vehículo \$	% de adjudicación	Saldo Insoluto \$	Saldo valor Vehículo \$
Salud Total EPS S.A:	800.130.907-4	Aportes a Salud	1,501,049	1,501,049	5.2906%	0	25,268,951

#### REDITOS DE PRIMERA CLASE LABORALES DE LA REORGANIZACION CANCELADO CON VEHICULO PLACA HRL848

ACREEDOR	C.C. / NIT	CONCEPTO	Valor Acreencia \$	Valor adjudicado sobre vehículo \$	% de adjudicación	Saldo Insoluto \$	Saldo valor Vehículo \$
Wilson Ariza	14.325.048	Salarios deudor solidario	2,323,716	2,323,716	8.1902%	0	22,945,235
Rodrigo Bastidas	5.832.695	Salarios deudor solidario	5,541,247	5,541,247	19.5308%	0	17,403,988
<b>CREDITOS DE PRIMERA CLASE LABORALES DE LA REORGANIZACION</b>			<b>7,864,963</b>	<b>7,864,963</b>	<b>27.7211%</b>	<b>0</b>	

#### REDITOS DE SEGUNDA CLASE PRENDARIO DE LA REORGANIZACION CANCELADO CON VEHICULO PLACA HRL848

ACREEDOR	C.C. / NIT	CONCEPTO	Valor Acreencia \$	Valor adjudicado Vehículo \$	% de adjudicación	Saldo Insoluto \$	Saldo valor Vehículo \$
Banco Davivienda S.A. Acreedor Garantizado	860.034.313	Crédito vehículo No. 5816166001399718 Garantía Mobiliaria folio electrónico No.20150218000086300	21,596,000	17,403,988	61.3426%	4,192,012	0.00
<b>TOTAL CREDITOS DE SEGUNDA CLASE GARANTIZADO - REORGANIZACION</b>			<b>21,596,000</b>	<b>17,403,988</b>	<b>61.3426%</b>	<b>4,192,012</b>	
<b>TOTAL ADJUDICACION</b>				<b>\$ 28,371,791.00</b>	<b>100.0000%</b>		
<b>EFFECTIVO</b>				<b>\$ 1,601,791.00</b>	<b>5.6457%</b>		
<b>VEHICULO</b>				<b>\$ 26,770,000.00</b>	<b>94.3543%</b>		

#### ADJUDICACION VEHICULO PLACA HRL848 AUTOMOVIL FORD FIESTA MODELO 2015

ACREEDOR	VALOR ADJUDICADO VEHICULO \$	PORCENTAJE DE ADJUDICACION VEHICULO
Banco Davivienda S.A.	17,403,988	65.0130%
Salud Total EPS S.A.:	1,501,049	5.6072%
Wilson Ariza	2,323,716	8.6803%
Rodrigo Bastidas	5,541,247	20.6995%
<b>TOTAL</b>	<b>26,770,000</b>	<b>100.0000%</b>

Doctor  
DANIEL ALONSO CASTRO PIÑA  
Coordinador del Grupo de Procesos de Liquidación I  
Superintendencia de Sociedades

REF: Calificación y Graduación de Créditos **Ajustado** conforme Audiencia de Resolución de Objeciones, Aprobación del Proyecto de Calificación y Graduación de Créditos, e Inventario de Bienes. Proceso liquidación Judicial Persona natural no comerciante **ZULMA ROCIO VARON MATHA. Exp. 103481.**

De conformidad con las ordenes impartidas por el juez del concurso según Acta 405-000071 y radicado 2024-01-039111, en Audiencia realizada el 21 de diciembre de 2023, presento **calificación y graduación de créditos – AJUSTADA** de la Persona natural ZULMA ROCIO VARON MATHA en liquidación judicial.

El **AJUSTE** corresponde a la incorporación del crédito por concepto de intereses a favor de la DIAN – Seccional de Impuestos y Aduanas de Ibagué, así:

#### **CREDITO POSTERGADO**

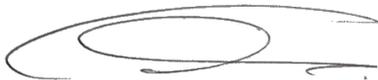
ACREEDOR: Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Ibagué

#### **INTERESES**

Ventas 2018 periodo 2	\$1.445.000
Ventas 2020 periodo 3	\$1.685.000
Ventas 2021 periodo 2	\$ 289.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$3.429.000</b>

En los términos anteriores doy cumplimiento a las ordenes impartidas por el despacho. Se anexa la calificación y graduación de créditos de la liquidación AJUSTADA, con el soporte correspondiente.

Cordial saludo,



**PIEDAD CONSUELO FRANCO RIS**  
Liquidadora

**PROYECTO DE CALIFICACION Y GRADUACION DE CREDITOS  
ZULMA ROCIO VARON MATHA EN LIQUIDACION JUDICIAL  
PERSONA NATURAL NO COMERCIANTE. C.C. 2.548.959  
CON CORTE AL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2022**

**PROYECTO AJUSTADO A LA AUDIENCIA DE RESOLUCION DE OBJECIONES ACTA 405-000071 RAD. 2024-01-039111**

**ACREEDORES PRIMERA CLASE - SEGURIDAD SOCIAL**

Nombre o Razón Social	Nit o Cédula de Ciudadanía	Dirección de Notificación	Concepto	No de la Obligación	Saldo Capital Vencido \$
SALUD TOTAL EPS S.A.	800,130,907-4	Apoderado Danny Andres Ruiz, carrera 67 No. 12-78 piso 1 Bogotá. Te. 3132913478. correo: dannyrua@saludtotal.co.co	Aportes a salud	Estado de cuenta	1,653,500
<b>TOTAL SALUD TOTAL EPS S.A.</b>					<b>1,653,500</b>
<b>TOTAL CREDITOS CIERTOS</b>					<b>1,653,500</b>

**ACREENCIAS POSTERGADAS**

**ACREEDORES DE PRIMERA CLASE - SEGURIDAD SOCIAL**

Nombre o Razón Social	Nit o Cédula de Ciudadanía	Dirección de Notificación	Concepto	No de la Obligación	INTERESES \$
SALUD TOTAL EPS S.A.	800.130.907-4	Apoderado Danny Andres Ruiz, carrera 67 No. 12-78 piso 1 Bogotá. Te. 3132913478. correo: dannyrua@saludtotal.co.co	INTERESES Aportes a salud	Estado de cuenta	2,480,217
<b>TOTAL SALUD TOTAL EPS S.A.</b>					<b>2,480,217</b>
<b>TOTAL CREDITOS POSTERGADOS PRIMERA CLASE SEGURIDAD SOCIAL</b>					<b>2,480,217</b>

**ACREEDORES DE PRIMERA CLASE - FISCALES**

<b>Nombre o Razón Social</b>	<b>Nit o Cédula de Ciudadanía</b>	<b>Dirección de Notificación</b>	<b>Concepto</b>	<b>No de la Obligación</b>	<b>INTERESES \$</b>
DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE IBAGUE	800.197.268-4	Apoderada Heliana Paola Rayo torres, carrera 3 No.9-01 Pâlacio nacional Ibagué. Tel: 6082771122	INTERESES	Ventas 2018 periodo 2	1,455,000
DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE IBAGUE	800.197.268-4	Apoderada Heliana Paola Rayo torres, carrera 3 No.9-01 Pâlacio nacional Ibagué. Tel: 6082771122	INTERESES	Ventas 2020 periodo 3	1,685,000
DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE IBAGUE	800.197.268-4	Apoderada Heliana Paola Rayo torres, carrera 3 No.9-01 Pâlacio nacional Ibagué. Tel: 6082771122	INTERESES	Ventas 2021 periodo 2	289,000
<b>TOTAL DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE IBAGUE</b>					<b>3,429,000</b>
<b>TOTAL CREDITOS POSTERGADOS PRIMERA CLASE - FISCALES</b>					<b>3,429,000</b>
<b>TOTAL CREDITOS POSTERGADOS</b>					<b>5,909,217</b>



DIAN

Oficio No. 1.09.272.555 -1081  
Ibagué, enero 29 de 2024

Doctora  
PIEDAD CONSUELO FRANCO RIOS  
Liquidadora- proceso Zulma Rocio Varón Matha  
Correo electrónico: pia.franco@hotmail.com

Cordial saludo doctora Piedad Consuelo:

En atención a su comunicación radicado virtual No. 009E2024001038 de enero 24 de 2024 donde solicita conforme a la Ley 1116 de 2006 se liquide los intereses a la fecha 7 de septiembre de 2022 un día antes del inicio del proceso de liquidación, le enviamos la liquidación correspondiente a esa fecha:

CONCEPTO	AÑO	PERIODO	V/ IMPUESTO	SANCION	INTERESES
VENTAS	2018	2	1.097.000	0	1.455.000
VENTAS	2020	3	3.077.000	0	1.685.000
VENTAS	2021	2	902.000	0	289.000
TOTAL			5.076.000	0	3.429.000
GRAN TOTAL				\$8.505.000	

Atentamente,

  
NELCY ZEYTON MONTEALEGRE  
G.I.T. COBRANZAS  
DIVISIÓN DE RECAUDO Y COBRANZAS



**Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio**  
**Confecámaras**  
Nit. 860.025.614-0  
Calle 26 57-41 piso 15 torre 7  
PBX. 381 41 00, FAX. 316 28 14  
Bogotá D.C.  
confecamaras@confecamaras.org.co



**Factura Electrónica**  
**de venta No**  
**GM-69322**  
Fecha Factura  
10/02/2023 6:33:20 p.m.

Señores PIEDAD CONSUELO FRANCO RIOS Identificación: 38239011- Dirección: CL 10 4-46 OF " [] Ciudad: MARIQUITA Teléfono: 2612914 - Email: pia.franco@hotmail.com	Fecha de vencimiento: 10/02/2023 6:33:20 p.m. Observaciones/Detalle: Cargue de saldo prepago a su cuenta en el servicio de garantías mobiliarias
Forma de Pago: CONTADO Medio de Pago: TRANSFERENCIA Plazo: 0 Días	

Item	Cod	Descripción	Cant	Unidad de Medida	Vr. Unitario	Descuento	IVA	Vr. IVA Unitario	Total
1	999	Cargue de saldo prepago a su cuenta en el servicio de garantías mobiliarias	1	Und	\$ 46.000	\$ 0	19,00 %	\$ 8.740	\$ 54.740

VALOR UNITARIO BRUTO	\$ 46.000
BASE IMPUESTOS	\$ 46.000
IVA (19,00%)	\$ 8.740
RETENCIÓN DE IVA (0,00%)	\$ 0
RETENCIÓN DE ICA (0,00%)	\$ 0
RETENCIÓN EN LA FUENTE (0,00%)	\$ 0
VALOR NETO DE LA FACTURA	\$ 54.740

**SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE**

Autorización Habilitación DIAN facturación electrónica N° 18764021467451, prefijo GM, del número GM59875 al GM70000 del 2021-11-19 al 2023-11-19.  
Somos Entidad sin Ánimo de Lucro, no contribuyentes del Impuesto de Renta  
Favor no efectuar retención en la fuente por renta, ni retención de Industria y Comercio (ICA).  
IVA régimen común

**XIOMARA RUIZ**

**Elaboró**

**Recibido y Aceptado**

CUFE: 36e4cdd477cf50842bc511235a1c8040d37d9b6d42fff1ea1ff81ca3e46e808562e8687a6f19ed2b3ce523af7344084e  
Fecha validación: 10-02-2023 18:46:12

## Notificación de transacción aprobada

Notificación TuCompra <notificacion@notificacion.tucompra.co>

Vie 10/02/2023 6:33 PM

Para: pia.franco@hotmail.com <pia.franco@hotmail.com>



Compra realizada en **GARANTIAS MOBILIARIAS - CONFECAMARAS**

Apreciado Cliente: **PIEDAD CONSUELO FRANCO RIOS**

Gracias por su pago, estos son los datos de la transaccion:

Referencia de Pago	61030
Consecutivo Comercio	105748
Codigo de Autorizacion	
Numero de Transaccion/CUS	1911842093
Metodo de Pago	Cuenta Corriente/Ahorros
Fecha de transaccion	2023/02/10 06:31:02 PM
Valor Cancelado	\$ 54.740,00
Descripcion de la compra	Cargue de saldo prepago a su cuenta en el servicio de garantías mobiliarias
Direccion ip	181.57.112.216

Recuerda que en tu tarjeta de credito o banco quedara registrada la compra a nombre de **GARANTIAS MOBILIARIAS - CONFECAMARAS**.

Este es un mensaje generado automaticamente, por favor no lo responda.

Recuerde que en el banco la compra puede aparecer registrada en el comercio **GARANTIAS MOBILIARIAS - CONFECÁMARAS**

Si tiene alguna duda respecto al producto o servicio adquirido, o si requiere información sobre los tiempos de entrega por favor comuníquese directamente con con la tienda en la cual realizo la compra, de no ser posible establecer el contacto con la tienda por favor comuníquese con **GARANTIAS MOBILIARIAS - CONFECAMARAS ( )**

Si tiene algún problema con el pago o requiere confirmar el estado de la transacción contáctenos a: soporte@tucompra.com.co o a la Línea (602) 4854805 Ext. 1007.

Gracias por confiar en Tu Compra SAS

---



[www.tucompra.com.co](http://www.tucompra.com.co)

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial. Si usted no es el destinatario real del mismo, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Esta prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus, en consecuencia, el remitente de este no se hace responsable por la presencia en el o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario.



# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

**Nº.9468959**

<b>SECCION A. PERIODO GRAVABLE</b>				<b>SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE</b>													
A1	AÑO			A2	FRACCION AÑO			NUMERO DECLARACION		AÑO		MES		DIA			
	2	0	2	3	No. MESES	12											
<b>SECCION C. DECLARANTE</b>																	
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE										C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE							
ZULMA ROCIO VARON MATHA										NIT. / C.C.		28548959		D.V.			
C. 3. DIRECCION				MUNICIPIO				DEPARTAMENTO				TELEFONO					
CR 20 SUR				107 A 12 SEC APA				IBAGUE				TOLIMA 3112579050					
<b>SECCION D. DATOS DEL VEHICULO</b>																	
D1. PLACA		D2. MARCA		D3. LINEA				D4. MODELO		No. PUERTAS							
HRL848		FORD		FIESTA HATCHBACK SE 5				2015									
D5. CLASE		D6. CARROCERIA		D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.							
AUTOMOVIL		SEDAN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1597		5		0							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA				D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT				NIT		DV.		D12. Nº DE POLIZA		D13. VENCIMIENTO			
IBAGUE				MUNDIAL				8600370136				87814718		2024   12   27			

<b>SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA</b>		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 24.230.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 363.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 236.000,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00

<b>SECCION F. FIRMA</b>		<b>SECCION G. PAGOS</b>																																									
<p style="font-size: small; text-align: center;">DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETAA LAS DISPOSICIONES LEGALES</p> <p>FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____</p>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>TOTAL A CARGO</td><td style="text-align: right;">\$ 599.000,00</td></tr> <tr><td>2</td><td>INTERESES DE MORA</td><td style="text-align: right;">\$ 70.000,00</td></tr> <tr><td>3</td><td>TOTAL A PAGAR</td><td style="text-align: right;">\$ 669.000,00</td></tr> <tr><td>4</td><td>PAGOS ANTERIORES</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>5</td><td>SALDO A PAGAR</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>6</td><td>SALDO A FAVOR</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>7</td><td>-</td><td style="text-align: right;">\$ 0</td></tr> <tr><td>8</td><td><b>TOTAL A PAGAR</b></td><td style="text-align: right;"><b>\$ 669.000,00</b></td></tr> <tr><td colspan="2">G1. No. DECLARACION ANTERIOR</td><td>FECHA</td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td>AÑO MES DIA</td></tr> <tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>EFFECTIVO <input type="checkbox"/></td><td>TARJETA <input type="checkbox"/></td><td>CHEQUE <input type="checkbox"/></td><td>COD. DEL BANCO</td></tr> <tr><td></td><td>No. DE CUENTA</td><td colspan="2">VALOR \$</td><td></td></tr> </table>		1	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00	2	INTERESES DE MORA	\$ 70.000,00	3	TOTAL A PAGAR	\$ 669.000,00	4	PAGOS ANTERIORES	\$	5	SALDO A PAGAR	\$	6	SALDO A FAVOR	\$	7	-	\$ 0	8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 669.000,00</b>	G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA			AÑO MES DIA	FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO		No. DE CUENTA	VALOR \$		
1	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00																																									
2	INTERESES DE MORA	\$ 70.000,00																																									
3	TOTAL A PAGAR	\$ 669.000,00																																									
4	PAGOS ANTERIORES	\$																																									
5	SALDO A PAGAR	\$																																									
6	SALDO A FAVOR	\$																																									
7	-	\$ 0																																									
8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 669.000,00</b>																																									
G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA																																									
		AÑO MES DIA																																									
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO																																							
	No. DE CUENTA	VALOR \$																																									

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO, SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.  
FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

MUNICIPIO 20% \$ 133.800,00		DEPARTAMENTO 80% \$ 535.200,00	
<p style="font-size: x-small;">(415)7709998626362(8020)0009468959(3900)000000133800(96)20240131 TIMBRE Y SELLO DEL BANCO</p>		<p style="font-size: x-small;">(415)7709998116443(8020)0009468959(3900)000000535200(96)20240131 AUTOADHESIVO BANCO</p>	

# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

**Nº.9468959**

<b>SECCION A. PERIODO GRAVABLE</b>				<b>SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE</b>													
A1	AÑO			A2	FRACCION AÑO			NUMERO DECLARACION		AÑO		MES		DIA			
	2	0	2	3	No. MESES	12											
<b>SECCION C. DECLARANTE</b>																	
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE										C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE							
ZULMA ROCIO VARON MATHA										NIT. / C.C.		28548959		D.V.			
C. 3. DIRECCION				MUNICIPIO				DEPARTAMENTO				TELEFONO					
CR 20 SUR				107 A 12 SEC APA				IBAGUE				TOLIMA 3112579050					
<b>SECCION D. DATOS DEL VEHICULO</b>																	
D1. PLACA		D2. MARCA		D3. LINEA				D4. MODELO		No. PUERTAS							
HRL848		FORD		FIESTA HATCHBACK SE 5				2015									
D5. CLASE		D6. CARROCERIA		D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.							
AUTOMOVIL		SEDAN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1597		5		0							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA				D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT				NIT		DV.		D12. Nº DE POLIZA		D13. VENCIMIENTO			
IBAGUE				MUNDIAL				8600370136				87814718		2024   12   27			

<b>SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA</b>		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 24.230.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 363.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 236.000,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00

<b>SECCION F. FIRMA</b>		<b>SECCION G. PAGOS</b>																																									
<p style="font-size: small; text-align: center;">DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETAA LAS DISPOSICIONES LEGALES</p> <p>FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____</p>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>TOTAL A CARGO</td><td style="text-align: right;">\$ 599.000,00</td></tr> <tr><td>2</td><td>INTERESES DE MORA</td><td style="text-align: right;">\$ 70.000,00</td></tr> <tr><td>3</td><td>TOTAL A PAGAR</td><td style="text-align: right;">\$ 669.000,00</td></tr> <tr><td>4</td><td>PAGOS ANTERIORES</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>5</td><td>SALDO A PAGAR</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>6</td><td>SALDO A FAVOR</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>7</td><td>-</td><td style="text-align: right;">\$ 0</td></tr> <tr><td>8</td><td><b>TOTAL A PAGAR</b></td><td style="text-align: right;"><b>\$ 669.000,00</b></td></tr> <tr><td colspan="2">G1. No. DECLARACION ANTERIOR</td><td>FECHA</td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td>AÑO MES DIA</td></tr> <tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>EFFECTIVO <input type="checkbox"/></td><td>TARJETA <input type="checkbox"/></td><td>CHEQUE <input type="checkbox"/></td><td>COD. DEL BANCO</td></tr> <tr><td></td><td>No. DE CUENTA</td><td colspan="2">VALOR \$</td><td></td></tr> </table>		1	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00	2	INTERESES DE MORA	\$ 70.000,00	3	TOTAL A PAGAR	\$ 669.000,00	4	PAGOS ANTERIORES	\$	5	SALDO A PAGAR	\$	6	SALDO A FAVOR	\$	7	-	\$ 0	8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 669.000,00</b>	G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA			AÑO MES DIA	FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO		No. DE CUENTA	VALOR \$		
1	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00																																									
2	INTERESES DE MORA	\$ 70.000,00																																									
3	TOTAL A PAGAR	\$ 669.000,00																																									
4	PAGOS ANTERIORES	\$																																									
5	SALDO A PAGAR	\$																																									
6	SALDO A FAVOR	\$																																									
7	-	\$ 0																																									
8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 669.000,00</b>																																									
G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA																																									
		AÑO MES DIA																																									
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO																																							
	No. DE CUENTA	VALOR \$																																									

PAGARSE EN:  
CORPBANCA, OCCIDENTE, BANCOLOMBIA, DAVIVIENDA  
FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

MUNICIPIO 20% \$ 133.800,00		DEPARTAMENTO 80% \$ 535.200,00	
<p style="font-size: x-small;">(415)7709998626362(8020)0009468959(3900)000000133800(96)20240131 TIMBRE Y SELLO DEL BANCO</p>		<p style="font-size: x-small;">(415)7709998116443(8020)0009468959(3900)000000535200(96)20240131 BANCO AUTOADHESIVO BANCO</p>	



# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Nº.9468959

SECCION A. PERIODO GRAVABLE				SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE							
A1	AÑO	A2	FRACCION AÑO	NUMERO DECLARACION		AÑO		MES		DIA	
2	0 2 3	No. MESES	12								

SECCION C. DECLARANTE				C2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE							
C1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE								NIT. / C.C.		D.V.	
ZULMA ROCIO VARON MATHA								28548959			
C.3. DIRECCION				MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO			
CR 20 SUR 107 A 12 SEC APA				IBAGUE		TOLIMA		3112579050			

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO											
D1. PLACA		D2. MARCA		D3. LINEA			D4. MODELO		No. PUERTAS		
HRL848		FORD		FIESTA HATCHBACK SE 5			2015				
D5. CLASE		D6. CARROCERIA		D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.	
AUTOMOVIL		SEDAN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1597		5		0	
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA			D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT			NIT		DV.		D12. Nº DE POLIZA	
IBAGUE			MUNDIAL			8600370136		87814718		D13. VENCIMIENTO	
										2024 12 27	

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA	
1. AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 24.230.000,00
2. IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 363.000,00
3. MAS. SANCIONES	\$ 236.000,00
4. MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5. TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00

SECCION F. FIRMA	
<p style="font-size: small;">DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</p>	<p>FIRMA _____</p> <p>NOMRES Y APELLIDOS _____</p> <p>C.C. _____</p>

SECCION G. PAGOS		
1	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00
2	INTERESES DE MORA	\$ 70.000,00
3	TOTAL A PAGAR	\$ 669.000,00
4	PAGOS ANTERIORES	\$
5	SALDO A PAGAR	\$
6	SALDO A FAVOR	\$
7	-	\$ 0
8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 669.000,00</b>
G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA AÑO MES DIA		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>
	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO
	No. DE CUENTA	VALOR \$

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO, SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.

FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO	
MUNICIPIO 20% \$ 133.800,00	DEPARTAMENTO 80% \$ 535.200,00

(415)7709998626362(8020)0009468959(3900)000000133800(96)20240131  
TIMBRE Y SELLO DEL BANCO

(415)7709998116443(8020)0009468959(3900)000000535200(96)20240131  
CONTRIBUYENTE AUTOADHESIVO BANCO

# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Nº.9468959

SECCION A. PERIODO GRAVABLE				SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE							
A1	AÑO	A2	FRACCION AÑO	NUMERO DECLARACION		AÑO		MES		DIA	
2	0 2 3	No. MESES	12								

SECCION C. DECLARANTE				C2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE							
C1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE								NIT. / C.C.		D.V.	
ZULMA ROCIO VARON MATHA								28548959			
C.3. DIRECCION				MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO			
CR 20 SUR 107 A 12 SEC APA				IBAGUE		TOLIMA		3112579050			

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO											
D1. PLACA		D2. MARCA		D3. LINEA			D4. MODELO		No. PUERTAS		
HRL848		FORD		FIESTA HATCHBACK SE 5			2015				
D5. CLASE		D6. CARROCERIA		D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.	
AUTOMOVIL		SEDAN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1597		5		0	
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA			D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT			NIT		DV.		D12. Nº DE POLIZA	
IBAGUE			MUNDIAL			8600370136		87814718		D13. VENCIMIENTO	
										2024 12 27	

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA	
1. AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 24.230.000,00
2. IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 363.000,00
3. MAS. SANCIONES	\$ 236.000,00
4. MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5. TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00

SECCION F. FIRMA	
<p style="font-size: small;">DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</p>	<p>FIRMA _____</p> <p>NOMRES Y APELLIDOS _____</p> <p>C.C. _____</p>

SECCION G. PAGOS		
1	TOTAL A CARGO	\$ 599.000,00
2	INTERESES DE MORA	\$ 70.000,00
3	TOTAL A PAGAR	\$ 669.000,00
4	PAGOS ANTERIORES	\$
5	SALDO A PAGAR	\$
6	SALDO A FAVOR	\$
7	-	\$ 0
8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 669.000,00</b>
G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA AÑO MES DIA		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>
	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO
	No. DE CUENTA	VALOR \$

PAGARSE EN: CORPBANCA, OCCIDENTE, BANCOLOMBIA, DAVIVIENDA

FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO	
MUNICIPIO 20% \$ 133.800,00	DEPARTAMENTO 80% \$ 535.200,00

(415)7709998626362(8020)0009468959(3900)000000133800(96)20240131  
TIMBRE Y SELLO DEL BANCO

(415)7709998116443(8020)0009468959(3900)000000535200(96)20240131  
GOBERNACION AUTOADHESIVO BANCO



# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Nº.9465436

<b>SECCION A. PERIODO GRAVABLE</b>				<b>SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE</b>													
A1	AÑO			A2	FRACCION AÑO			NUMERO DECLARACION		AÑO		MES		DIA			
	2	0	2	4	No. MESES	12											
<b>SECCION C. DECLARANTE</b>																	
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE										C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE							
ZULMA ROCIO VARON MATHA										NIT. / C.C.		28548959		D.V.			
C. 3. DIRECCION				MUNICIPIO				DEPARTAMENTO				TELEFONO					
CR 20 SUR				107 A 12 SEC APA				IBAGUE				TOLIMA 3112579050					
<b>SECCION D. DATOS DEL VEHICULO</b>																	
D1. PLACA		D2. MARCA		D3. LINEA				D4. MODELO		No. PUERTAS							
HRL848		FORD		FIESTA HATCHBACK SE 5				2015									
D5. CLASE		D6. CARROCERIA		D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.							
AUTOMOVIL		SEDAN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1597		5		0							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA				D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT				NIT		DV.		D12. Nº DE POLIZA		D13. VENCIMIENTO			
IBAGUE				MUNDIAL				8600370136				87814718		2024   12   27			

<b>SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA</b>		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 25.440.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 382.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 0,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 382.000,00

<b>SECCION F. FIRMA</b>		<b>SECCION G. PAGOS</b>	
DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETAA LAS DISPOSICIONES LEGALES		1 TOTAL A CARGO \$ 382.000,00 2 INTERESES DE MORA \$ 0,00 3 TOTAL A PAGAR \$ 382.000,00 4 PAGOS ANTERIORES \$ 5 SALDO A PAGAR \$ 6 SALDO A FAVOR \$ 7 - : \$ 0 8 TOTAL A PAGAR \$ 382.000,00	
FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____		G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA AÑO MES DIA FORMA DE PAGO EFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> COD. DEL BANCO _____ No. DE CUENTA _____ VALOR \$ _____	

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO, SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.  
 FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

MUNICIPIO 20% \$ 76.400,00		DEPARTAMENTO 80% \$ 305.600,00	
 (415)7709998626362(8020)0009465436(3900)00000076400(96)20240131 TIMBRE Y SELLO DEL BANCO		 (415)7709998116443(8020)0009465436(3900)000000305600(96)20240131 MUNICIPIO AUTOADHESIVO BANCO	

# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Nº.9465436

<b>SECCION A. PERIODO GRAVABLE</b>				<b>SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE</b>													
A1	AÑO			A2	FRACCION AÑO			NUMERO DECLARACION		AÑO		MES		DIA			
	2	0	2	4	No. MESES	12											
<b>SECCION C. DECLARANTE</b>																	
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE										C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE							
ZULMA ROCIO VARON MATHA										NIT. / C.C.		28548959		D.V.			
C. 3. DIRECCION				MUNICIPIO				DEPARTAMENTO				TELEFONO					
CR 20 SUR				107 A 12 SEC APA				IBAGUE				TOLIMA 3112579050					
<b>SECCION D. DATOS DEL VEHICULO</b>																	
D1. PLACA		D2. MARCA		D3. LINEA				D4. MODELO		No. PUERTAS							
HRL848		FORD		FIESTA HATCHBACK SE 5				2015									
D5. CLASE		D6. CARROCERIA		D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.							
AUTOMOVIL		SEDAN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1597		5		0							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA				D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT				NIT		DV.		D12. Nº DE POLIZA		D13. VENCIMIENTO			
IBAGUE				MUNDIAL				8600370136				87814718		2024   12   27			

<b>SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA</b>		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 25.440.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 382.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 0,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 382.000,00

<b>SECCION F. FIRMA</b>		<b>SECCION G. PAGOS</b>	
DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETAA LAS DISPOSICIONES LEGALES		1 TOTAL A CARGO \$ 382.000,00 2 INTERESES DE MORA \$ 0,00 3 TOTAL A PAGAR \$ 382.000,00 4 PAGOS ANTERIORES \$ 5 SALDO A PAGAR \$ 6 SALDO A FAVOR \$ 7 - : \$ 0 8 TOTAL A PAGAR \$ 382.000,00	
FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____		G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA AÑO MES DIA FORMA DE PAGO EFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> COD. DEL BANCO _____ No. DE CUENTA _____ VALOR \$ _____	

PAGUISE EN:  
 CORPBANCA, OCCIDENTE, BANCOLOMBIA, DAVIVIENDA  
 FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

MUNICIPIO 20% \$ 76.400,00		DEPARTAMENTO 80% \$ 305.600,00	
 (415)7709998626362(8020)0009465436(3900)00000076400(96)20240131 TIMBRE Y SELLO DEL BANCO		 (415)7709998116443(8020)0009465436(3900)000000305600(96)20240131 BANCO AUTOADHESIVO BANCO	



# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Nº.9465436

**SECCION A. PERIODO GRAVABLE**

A1	AÑO	A2	FRACCION AÑO
	2 0 2 4	No. MESES	12

**SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE**

NUMERO DECLARACION	AÑO	MES	DIA

**SECCION C. DECLARANTE**

C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE		C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE	
ZULMA ROCIO VARON MATHA		NIT. / C.C.	D.V.
C. 3. DIRECCION		DEPARTAMENTO	TELEFONO
CR 20 SUR	107 A 12 SEC APA	TOLIMA	3112579050
MUNICIPIO		IBAGUE	

**SECCION D. DATOS DEL VEHICULO**

D1. PLACA	D2. MARCA	D3. LINEA	D4. MODELO	No. PUERTAS
HRL848	FORD	FIESTA HATCHBACK SE 5	2015	
D5. CLASE	D6. CARROCERIA	D7. BLINDADO	D8. CILINDRAJE	D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS
AUTOMOVIL	SEDAN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1597	5
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA	D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT	NIT	DV.	D12. Nº DE POLIZA
IBAGUE	MUNDIAL	8600370136		87814718
D13. VENCIMIENTO		2024 12 27		

**SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA**

1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 25.440.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 382.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 0,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 382.000,00

**SECCION F. FIRMA**

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: small;">DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</p>	<p>FIRMA _____</p> <p>NOMRES Y APELLIDOS _____</p> <p>C.C. _____</p>
--	--

**SECCION G. PAGOS**

1	TOTAL A CARGO	\$ 382.000,00
2	INTERESES DE MORA	\$ 0,00
3	TOTAL A PAGAR	\$ 382.000,00
4	PAGOS ANTERIORES	\$
5	SALDO A PAGAR	\$
6	SALDO A FAVOR	\$
7	-	\$ 0
8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 382.000,00</b>
G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA AÑO MES DIA		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> COD. DEL BANCO	
No. DE CUENTA		VALOR \$

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO, SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.

FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

**SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO**

MUNICIPIO 20% \$ 76.400,00	DEPARTAMENTO 80% \$ 305.600,00
 <small>(415)7709998626362(8020)0009465436(3900)00000076400(96)20240131</small> TIMBRE Y SELLO DEL BANCO	 <small>(415)7709998116443(8020)0009465436(3900)000000305600(96)20240131</small> CONTRIBUYENTE AUTOADHESIVO BANCO

# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

## FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Nº.9465436

**SECCION A. PERIODO GRAVABLE**

A1	AÑO	A2	FRACCION AÑO
	2 0 2 4	No. MESES	12

**SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE**

NUMERO DECLARACION	AÑO	MES	DIA

**SECCION C. DECLARANTE**

C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE		C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE	
ZULMA ROCIO VARON MATHA		NIT. / C.C.	D.V.
C. 3. DIRECCION		DEPARTAMENTO	TELEFONO
CR 20 SUR	107 A 12 SEC APA	TOLIMA	3112579050
MUNICIPIO		IBAGUE	

**SECCION D. DATOS DEL VEHICULO**

D1. PLACA	D2. MARCA	D3. LINEA	D4. MODELO	No. PUERTAS
HRL848	FORD	FIESTA HATCHBACK SE 5	2015	
D5. CLASE	D6. CARROCERIA	D7. BLINDADO	D8. CILINDRAJE	D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS
AUTOMOVIL	SEDAN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1597	5
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA	D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT	NIT	DV.	D12. Nº DE POLIZA
IBAGUE	MUNDIAL	8600370136		87814718
D13. VENCIMIENTO		2024 12 27		

**SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA**

1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 25.440.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 382.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 0,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 382.000,00

**SECCION F. FIRMA**

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: small;">DECLARANTE DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</p>	<p>FIRMA _____</p> <p>NOMRES Y APELLIDOS _____</p> <p>C.C. _____</p>
--	--

**SECCION G. PAGOS**

1	TOTAL A CARGO	\$ 382.000,00
2	INTERESES DE MORA	\$ 0,00
3	TOTAL A PAGAR	\$ 382.000,00
4	PAGOS ANTERIORES	\$
5	SALDO A PAGAR	\$
6	SALDO A FAVOR	\$
7	-	\$ 0
8	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 382.000,00</b>
G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA AÑO MES DIA		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> COD. DEL BANCO	
No. DE CUENTA		VALOR \$

PAGARSE EN: CORPBANCA, OCCIDENTE, BANCOLOMBIA, DAVIVIENDA

FECHA LIMITE DE PAGO 2024-01-31

**SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO**

MUNICIPIO 20% \$ 76.400,00	DEPARTAMENTO 80% \$ 305.600,00
 <small>(415)7709998626362(8020)0009465436(3900)00000076400(96)20240131</small> TIMBRE Y SELLO DEL BANCO	 <small>(415)7709998116443(8020)0009465436(3900)000000305600(96)20240131</small> GOBERNACION AUTOADHESIVO BANCO

Fwd: ¡Publicaste tu Ford Fiesta Modelo 2008!

RICARDO ROJAS ZAPATA <ricardorojasz27@gmail.com>

Mié 14/02/2024 1:47 PM

Para:pia.franco@hotmail.com <pia.franco@hotmail.com>

Buenas tardes Dra.

----- Forwarded message -----

De: **Mercado Libre** <[no-responder@mercadolibre.com](mailto:no-responder@mercadolibre.com)>

Date: mié., 14 de febrero de 2024 1:19 p. m.

Subject: ¡Publicaste tu Ford Fiesta Modelo 2008!

To: <[ricardorojasz27@gmail.com](mailto:ricardorojasz27@gmail.com)>



✓ **¡Publicaste tu Ford Fiesta  
Modelo 2008!**



### Sigue estos consejos para una venta exitosa

- 🔧 **Alcanza calidad profesional y atrae a más personas**  
Asegúrate de completar toda la información sobre [listado de](#) tu vehículo. Cumple los objetivos desde el [publicaciones](#)
- 🔒 **No compartas contraseñas ni códigos de verificación**  
Evita el fraude. Nunca te pediremos estos datos por teléfono o WhatsApp.

**Ir a la publicación**

¡Compra y vende desde tu celular!



#LoMejorEstaLlegando



Te enviamos este e-mail a [ricardorojasz27@gmail.com](mailto:ricardorojasz27@gmail.com).

[Administrar preferencias de e-mails.](#)

Nunca envíes tu clave o datos de tu cuenta por e-mail.

Conoce [cómo cuidamos tu Privacidad](#) y visita los [Términos y Condiciones de Mercado Libre](#).

Detalle de la Garantía

# Formulario Registral de Modificación

Folio Electrónico **20150218000086300** Fecha de Inscripción **22/06/2023 6:16 p.m.** Fecha de inscripción inicial **18/02/2015 5:52:43 p.m.**

### BIENES GARANTIZADOS

Descripción de los Bienes en Garantía

**No se tiene bienes por descripción**

Tipo de Bien

Tipo de Bien
Vehículos

### BIENES INMUEBLES (Adhesión o Destinación)

No existen información para presentar

Bienes Garantizados (Por serial)

Bienes			
Tipo de Bien	<b>Vehiculo</b>		
Marca	<b>FORD</b>	Número de Serial	<b>3FADP4BJ2FM137222</b>
Fabricante	<b>FORD</b>		
Año Correspondiente al Modelo	<b>2015</b>	Placa	<b>HRL848</b>
Descripción del Bien	<b>AUTOMOVIL PARTICULAR</b>		
No existen información para presentar			

### INFORMACIÓN GENERAL

Prioritaria de Adquisición **Si**  
 Tipo Garantía **Garantía Mobiliaria**  
 Fecha Finalización **22/06/2028 11:59:59 p.m.** Dato de referencia (OPCIONAL) **05816166001399718**  
 Monto Máximo de la obligación garantizada **\$ 20.830.240** Tipo de Moneda **Peso color**  
 Fecha de inscripción en el registro especial o de celebración del contrato.  
 Garantía Inscrita en un Registro Especial

Histórico del Folio Electrónico: 20150218000086300

Operación	Fecha de inscripción (dd/mm/aaaa hh:m)



1	Formulario Registral de Inscripción Inicial	2015-02-18 17:52:43
2	Formulario Registral de Modificación	2018-05-23 09:45:55
3	Formulario Registral de Modificación	2019-03-07 10:42:17
4	Formulario Registral de Modificación	2021-05-31 10:44:37
5	Formulario Registral de Modificación	2023-06-22 18:16:10

Confecámaras RGM Versión: 7.5.7

