

Señores

Juzgado 20 Civil Municipal Oralidad de Bogotá  
Su Señoría

Rad.11001400302020220072400

Proceso ejecutivo singular

Demandante: AESA ABOGADOS ESPECIALIZADOS EN COBRANZAS S.A Vs

Demandado: FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ

**Asunto: RECURSO DE REPOCISION.**

PAUL ESTEBAN HERNANDEZ, Civilmente capaz, domiciliado y residente en la ciudad de Medellín, CATALINA CORREA VASQUEZ en calidad de suplente, ( art.75,77 CGP) por medio del presente escrito manifiesto que en mi calidad de apoderado del señor FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ en calidad de ejecutado procedo a realizar RECURSO DE REPOCISION CONTRA EL MANDAMIENTO DE PAGO por ausencia de requisitos formales del título.

**ANTECEDENTES Y MOTIVOS DE CENSURA:**

-Mi mandante suscribe con el BBVA pagare único número. M026300105187606279600204449 el 2 de octubre de 2017.

Inicialmente, nos permitimos indicarle las condiciones financieras en las que se desembolsaron las obligaciones adquiridas:

Crédito de consumo N°0013\*\*\*\*4449: - Fecha de formalización: 10 de octubre de 2017. - Monto aprobado: \$67.378.000. - Plazo: 60 meses. - Tasa de interés: 15.999% E.A. - Vencimiento: 10 de cada mes

Es importante aclarar, que mi mandante tuvo vigente con el BBVA el crédito de consumo N°0013\*\*\*\*4449, el mismo hizo parte de la cartera vendida por el BBVA a la firma RF. Encore S.A., la cual es administrada por la entidad Refinancia S.A., el 25 de julio de 2018.

Para lo cual tenemos en claro que el título valor que en su momento respaldaba las obligaciones con el acreedor inicial data en su fecha de creación desde el 2 de octubre de 2017, y entra en mora efectiva en marzo de 2018, esto es, que para el 14 de septiembre de 2022 fecha en la cual se libra mandamiento de pago el título ejecutivo no es exigible pues claramente uno de los requisitos formales y materiales para que el título valor sea o tenga aptitud formal y material es que el mismo sea una obligación clara, expresa y que sea actualmente exigible, para lo cual no es la fecha de compra de cartera la que tiene que tenerse en cuenta aquí, o sea el 25 de julio de 2018, es la fecha en que el título o la obligación cambiaría entra en cesación de pagos con el acreedor original que era el BBVA.

La CESION del crédito no fue notificada a mi mandante y no estoy hablando del ENDOSO, la cesión del negocio causal o contrato de mutuo no fue notificada a mi mandante ni cuando la cesión se hace a favor de ENCORE

Calle 35 # 83#36 local 01, Medellín, 5805690-3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com),  
**RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGUROS.** Accidentes de tránsito, responsabilidad civil médica, responsabilidad contractual civil y comercial, reclamación ante aseguradoras, derecho de seguros, responsabilidad estatal.



SA ni de REFINANCIA S.A ni a la firma AESA ABOGADOS ESPECIALISTAS EN COBRANZA SA.

Asi mismo el titulo valor no tiene las notas de endoso a la empresa RF ENCORE S.A ni a la empresa REFINANCIA S.A para lo cual no hay una debida cadena de endosos ni legitimidad para la suscripción de la carta de instrucciones ni tampoco para el cobro de la obligación cambiaria documentada en titulo valor.

No hay una sucesión de endosos en debida forma, el titulo ejecutivo esta prescrito no siendo exigible, adicional no hay constancia de cesión del crédito del negocio causal o fundamental y con ello se deja en entredicho la legitimación para obrar del ejecutante y el llenado de la carta de instrucciones.

Llama la atención que en contestación a derecho de petición de información realizado a la entidad BBVA nos allega aun un titulo valor vacío o con espacios en blanco y lo mismo la carta de instrucciones.

#### **PETICIONES.**

1.PRIMERO: REVOCAR el mandamiento de pago del 14 de septiembre de 2022 por ausencia de los requisitos formales para la existencia, validez y eficacia o cobranza del titulo valor y llenado de la carta de instrucciones.

#### **ANEXOS:**

-poder.

#### **DIRECCIONES PARA NOTIFICACIONES**

A los suscritos apoderados calle 35 nro.83ª 36 local 01 cel. 3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com) y [catalinacorrea.abogada@gmail.com](mailto:catalinacorrea.abogada@gmail.com)

Mi mandante en la carrera 44 nro. 60 sur -35 torre 1 apto 2106 unidad puerta mayorca sabaneta -Antioquia.

Calle 35 # 83ª36 local 01, Medellin, 5805690-3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com),  
**RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGUROS.** Accidentes de transito, responsabilidad civil medica, responsabilidad contractual civil y comercial, reclamacion ante aseguradoras, derecho de seguros, responsabilidad estatal.

Atentamente,

*PAUL ESTEBAN HERNANDEZ ley 527 de 1999.*

PAUL ESTEBAN HERNANDEZ

CC.98772193

TP.154.978 C S de la J

[lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com)

Suplente.

*CATALINA CORREA VASQUEZ ley 527 de 1999.*

CATALINA CORREA VASQUEZ

CC.32295757

TP.365-535 del C S de la J

[catalinacorrea.abogada@gmail.com](mailto:catalinacorrea.abogada@gmail.com)

Calle 35 # 83\*36 local 01, Medellin, 5805690-3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com),  
**RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGUROS.** Accidentes de transito, responsabilidad civil medica,  
responsabilidad contractual civil y comercial, reclamacion ante aseguradoras, derecho de  
seguros, responsabilidad estatal.



Señor  
Juez 20 Civil Municipal Oralidad de Bogotá  
Su Señoría

Rad.11001400302020220072400

Proceso ejecutivo singular

Demandante: ABOGADOS ESPECIALIZADOS EN COBRANZA AECSA SA Vs

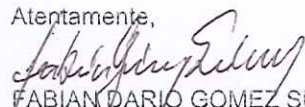
Demandado: FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ

Asunto: Poder.

FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ, Civilmente capaz, domiciliado y residente en la ciudad de Medellín y Barbosa Antioquia, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, mediante el presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a PAUL ESTEBAN HERNANDEZ en calidad de principal y la doctora CATALINA CORREA VASQUEZ en calidad de suplente, titulados, inscritos y en ejercicio, identificados como aparece al pie de sus firmas con domicilio profesional en la ciudad de Medellín, para que en mi nombre y representación inicien y lleven a culminación lleven la representación de mis intereses frente al proceso ejecutivo del rubro dentro del radicado de la referencia.

Mis apoderados quedan facultados para conciliar, transigir, reasumir, sustituir, renunciar, recibir dineros o títulos representativos de dinero, proponer y promover incidentes, nulidades, excepciones de merito y previas, mis apoderados quedan autorizados para firmar, notificarse del mandamiento de pago y del proceso en mi nombre y en general las facultades del artículo 77,75 del CGP.

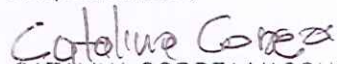
Ateptamente,

  
FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ  
CC. 98572660  
Dirección física de medellin.

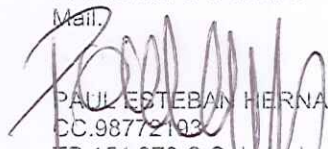
NOTIFICACIONES:

CARRERA 44 #60SUR-35  
TORRE 1 APTO 2106  
UNIDAD PUERTA MAYORCA  
(SABANETA) ANT.

Acepto mandato,

  
CATALINA CORREA VASQUEZ  
CC.32295757  
TP.365.535 C S de la J

Mail.

  
PAUL ESTEBAN HERNANDEZ  
CC.98772103  
TP.154.978 C S de la J  
[lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com)

Calle 35 # 83\*36 local 01, Medellín, 5805690-3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com),  
RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGUROS. Accidentes de tránsito, responsabilidad civil médica,  
responsabilidad contractual civil y comercial, reclamación ante aseguradoras, derecho de  
seguros, responsabilidad estatal.

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE  
DOCUMENTO PRIVADO**

Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

**notaría 3**  
MEDELLÍN

Medellín, 2023-02-08 08:32:38

LUIS DAVID ECHEVERRI DUQUE

Ante el (la) Notario (a) Tercero (a) del Círculo de Medellín, compareció: GOMEZ SUAREZ  
FABIAN DARIO identificado con:  
C.C. 98572660, solicitando identificación biométrica.

Declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido  
es cierto. Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012. El compareciente autorizó el  
tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus  
huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría  
Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este  
documento. PODER



x   
FIRMA

  
LUIS DAVID ECHEVERRI DUQUE  
NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN



Señores

Juzgado 20 Civil Municipal Oralidad de Bogotá  
Su Señoría

Rad.11001400302020220072400

Proceso ejecutivo singular

Demandante: AESA ABOGADOS ESPECIALIZADOS EN COBRANZAS S.A Vs

Demandado: FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ

Asunto: EXCEPCIÓN PREVIA.

PAUL ESTEBAN HERNANDEZ, Civilmente capaz, domiciliado y residente en la ciudad de Medellín, CATALINA CORREA VASQUEZ en calidad de suplente, ( art.75,77 CGP) por medio del presente escrito manifiesto que en mi calidad de apoderado del señor FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ en calidad de ejecutado proceso a que se sanee el expediente de la referencia una vez surtido el tramite del recurso de reposición que se presenta también contra el mandamiento de pago que se hizo en otro escrito aparte:

#### **FALTA DE JURISDICCION Y DE COMPETENCIA:**

La regla del artículo 28 numeral 1 del CGP indica que será competente el juez del domicilio del demandado, así mismo, es claro que inicialmente en los documentos comerciales suscritos figura como dirección inicial la calle 85 A nro.28C-11 en Bogotá la cual desde luego no está activa, siendo por demás el juez municipal de Bogotá incompetente para conocer de este proceso.

Mi mandante entonces en la actualidad se encuentra domiciliado y residente en el departamento de Antioquia, ostenta varios domicilios en la ciudad de sabaneta, medellin, y Barbosa ello en razón de sus oficios y negocios. Pero nunca en la actualidad en bogota.

El artículo 100 del código general del proceso consagra como una de las causales de excepción previa el hecho de la falta de jurisdicción y competencia, para lo cual se solicita al despacho respetuosamente.

“Artículo 100. Excepciones previas.

Salvo disposición en contrario, el demandado podrá proponer las siguientes excepciones previas dentro del término de traslado de la demanda:

1. Falta de jurisdicción o de competencia.....”

En el poder anexo a estas solicitudes se incluye la dirección de mi mandante que claramente no es bogota en la actualidad.

Calle 35 # 83ª36 local 01, Medellín, 5805690-3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com),  
**RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGUROS.** Accidentes de tránsito, responsabilidad civil médica, responsabilidad contractual civil y comercial, reclamación ante aseguradoras, derecho de seguros, responsabilidad estatal.

## PETICIONES.

1.PRIMERO: REMITIR EL EXPEDIENTE AL JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE MEDELLIN O PROMISCOU MUNICIPAL DE SABANETA ANTIOQUIA.

### DIRECCIONES PARA NOTIFICACIONES

A los suscritos apoderados calle 35 nro.83ª 36 local 01 cel. 3006160307  
[lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com) y [catalinacorrea.abogada@gmail.com](mailto:catalinacorrea.abogada@gmail.com)

Mi mandante en la carrera 44 nro. 60 sur -35 torre 1 apto 2106 unidad puerta mayorca sabaneta -Antioquia.

Atentamente,

*PAUL ESTEBAN HERNANDEZ ley 527 de 1999.*

PAUL ESTEBAN HERNANDEZ

CC.98772193

TP.154.978 C S de la J

[lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com)

Suplente.

*CATALINA CORREA VASQUEZ ley 527 de 1999.*

CATALINA CORREA VASQUEZ

CC.32295757

TP.365-535 del C S de la J

[catalinacorrea.abogada@gmail.com](mailto:catalinacorrea.abogada@gmail.com)

Calle 35 # 83ª36 local 01, Medellin, 5805690-3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com),  
**RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGUROS.** Accidentes de transito, responsabilidad civil medica,  
responsabilidad contractual civil y comercial, reclamacion ante aseguradoras, derecho de  
seguros, responsabilidad estatal.



M026300110258206270200237043

## Auto-declaración de información Fiscal

### I. Identificación del cliente

|                                                                                 |                |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|--|
| 1. Nombre: GOMEZ SUAREZ FABIAN DARIO                                            |                | Identificación: C.C 98572660 |  |
| 2. Lugar y fecha de nacimiento ciudad: FRONTINO                                 | País: COLOMBIA | Fecha: 1968-10-03            |  |
| 3. Dirección de residencia(no utilice para un apartado postal) CRA 22 # 85 A-72 |                | Ciudad: BOGOTA               |  |
| Estado o provincia DISTRITO CAPITAL                                             | Código Postal  | País COLOMBIA                |  |

### II. Países en los que el cliente tiene obligaciones fiscales (por ciudadanía en EE.UU y/o residencia fiscal en cualquier país)

Indique a continuación todos aquellos países en los cuales tiene obligaciones fiscales de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones (por ciudadanía EE.UU. y/o residencia fiscal), para mas detalles consultar instrucciones.

|                                                   |                                               |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. País                                           | Número de identificación fiscal o equivalente |
|                                                   |                                               |
| 2. País, Si posee más de uno (ver instrucciones)  | Número de identificación fiscal o equivalente |
|                                                   |                                               |
| 3. País, Si posee más de dos (ver instrucciones)  | Número de identificación fiscal o equivalente |
|                                                   |                                               |
| 4. País, Si posee más de tres (ver instrucciones) | Número de identificación fiscal o equivalente |
|                                                   |                                               |

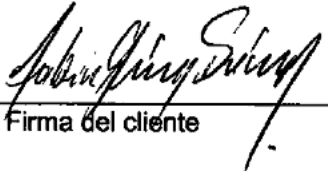
### III. Declaración

Declaro que he examinado la información contenida en este formulario y que, conforme a mi mejor conocimiento, dicha información es cierta, completa y actualizada. Adicionalmente declaro que:

1. Todos los datos incluidos en este formulario corresponden a la persona identificada en la línea 1 de este formulario.
2. No tengo obligaciones fiscales en otros países no mencionados en este formulario.

Finalmente me comprometo a informar a BBVA si se produce cualquier cambio en la información contenida en este formulario.

Firme aquí

  
Firma del cliente

10/10/2017  
Fecha(DD/MM/AAAA)

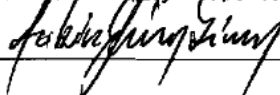


\*\*\*\*\*COLILLA DESPRENDIBLE PARA ARCHIVO DEL BANCO\*\*\*\*\*

EL CLIENTE reconoce que BANCO le ha informado de las características esenciales de cada uno de sus productos, uso de canales y servicios objeto del presente reglamento, especialmente en lo referente a:

- Derechos y obligaciones del CLIENTE;
- Condiciones de manejo y medidas de seguridad que deberá tener en cuenta EL CLIENTE para efectuar transacciones en cajeros, call center, red de oficinas e Internet;
- Número de transacciones gratuitas y canales a través de los cuales pueden ser realizadas;
- Causales de terminación y cierre de sus productos y servicios;
- Forma en que le serán comunicadas: las modificaciones al reglamento, la terminación y cierre de sus productos y servicios y las tasas de interés que regirán cada período; procedimiento de reclamaciones;
- Procedimiento para el débito de la cuenta por operaciones de crédito;
- Fechas de corte o pago de sus productos;
- Tarifas, comisiones, precios, gastos y obligaciones relacionadas con cada una de las cuentas, cupos de crédito, tarjetas de crédito, uso de canales y servicios;
- Gastos de cobranza administrativa, extrajudicial y judicial.
- La importancia de actualizar los datos, lo cual le permitirá recibir información permanente en su residencia, correo electrónico y teléfono móvil de productos, servicio, campañas, promociones, novedades, confirmación de transacciones, retiros, transferencias y/o pagos efectuados desde sus cuentas y tarjetas de crédito, así como recordatorios de las fechas límite de pago, próximos vencimientos de obligaciones y pagos a proveedores.
- EL CLIENTE declara que ha leído el presente reglamento, que EL BANCO le ha informado previamente y de forma clara y completa las características de los productos, servicios y canales, sus condiciones, las consecuencias del incumplimiento, los procedimientos y seguridades, los derechos y obligaciones, entre ellos la obligación de custodiar sus códigos de usuario, claves e información necesaria para transar y los procedimientos y responsabilidades en caso de extravío. Igualmente, manifiesta que le han sido aclaradas todas las dudas e inquietudes y que le han sido dadas a conocer las tarifas, comisiones y costos relacionados con cada uno de los productos, servicios y canales, así como las formas de consultarlos en el futuro a través de oficinas, página web, o cualquier otro mecanismo puesto a disposición por EL BANCO para tal efecto.
- Ha recibido copia del presente reglamento.

No olvide que un pago oportuno evita reportes negativos en las centrales de Información.  
Ley de Habeas Data (Ley 1296 de 2008).



Nombres y apellidos: FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ

Documento de Identidad: 000000098572660

Dirección: CRA 22 N 85 A-72

e-mail: FDGOMEZS@HOTMAIL.COM

Teléfono fijo: xxxxxxxx

Celular: xxxxxxxxxx

Nombres y apellidos: xxxxxxxxxxxxxx

Documento de Identidad: xxxxxxxxxxxxxx

Dirección: xxxxxxxxxxxxxx

e-mail: xxxxxxxxxxxxxx

Teléfono fijo: xxxxxxxx

Celular: xxxxxxxxxx

Nombres y apellidos: xxxxxxxxxxxxxx

Documento de Identidad: xxxxxxxxxxxxxx

Dirección: xxxxxxxxxxxxxx

e-mail: xxxxxxxxxxxxxx

Teléfono fijo: xxxxxxxx

Celular: xxxxxxxxxx

Nombres y apellidos: xxxxxxxxxxxxxx

Documento de Identidad: xxxxxxxxxxxxxx

Dirección: xxxxxxxxxxxxxx

e-mail: xxxxxxxxxxxxxx

Teléfono fijo: xxxxxxxx

Celular: xxxxxxxxxx

Nombres y apellidos: xxxxxxxxxxxxxx

Documento de Identidad: xxxxxxxxxxxxxx

Dirección: xxxxxxxxxxxxxx

e-mail: xxxxxxxxxxxxxx

Teléfono fijo: xxxxxxxx

Celular: xxxxxxxxxx

Nombres y apellidos: xxxxxxxxxxxxxx

Documento de Identidad: xxxxxxxxxxxxxx

Dirección: xxxxxxxxxxxxxx

e-mail: xxxxxxxxxxxxxx

Teléfono fijo: xxxxxxxx

Celular: xxxxxxxxxx



M026300110246506279600204449

|                          |
|--------------------------|
| Información automatizada |
| Campos a diligenciar     |

FORMULARIO DE VALIDACIÓN - InfoCliente

|                   |                     |            |                  |          |                 |         |                  |  |
|-------------------|---------------------|------------|------------------|----------|-----------------|---------|------------------|--|
| REFERENCIADO<br>R | FECHA               | 08-10-2017 | HORA             | 17:06:49 | NÚMERO CONSULTA | 2980619 |                  |  |
|                   | OFICINA O PROVEEDOR |            | VERIFICADO POR   |          | CODIGO          | C339954 | MAIL             |  |
|                   | CEDULA CLIENTE      |            | TIPO DE CLIENTE  |          | PRODUCTO        |         | VALOR SOLICITADO |  |
|                   | PRODUCTO            |            | VALOR SOLICITADO |          | PRODUCTO        |         | VALOR SOLICITADO |  |

|                           |       |                                 |                                       |                            |                                     |                            |                      |
|---------------------------|-------|---------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| INFORMACIÓN DE LA EMPRESA | UBICA | Estado Documento                | NO APLICA                             | FECHA EXPEDICION           | null                                | NOMBRE EMPRESA             | INFRAESTRUCTURA S.L. |
|                           |       | Dirección Residencia            | 96 ED OFICENTER CHICO                 | Ciudad Dirección           | 406 96 ED OFICENTER CHICO           |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | 12 LT 5 BLAS LEZO BLAS LEZO           | Ciudad Dirección           | MZ 12 LT 5 BLAS LEZO BLAS LEZO      |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | CL 85 A # 28 C - 11 BRR - POLO CLUB   | Ciudad Dirección           | CL 85 A # 28 C - 11 BRR - POLO CLUB |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | KR 2 # 10 - 59 OF 1 SKY II BOCAGRANDE | Ciudad Dirección           | SKY II BOCAGRANDE                   |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | DG 85 BIS # 33 - 55 POLO CLUB         | Ciudad Dirección           | DG 85 BIS # 33 - 55 POLO CLUB       |                            |                      |
|                           |       | Telefono                        | 2147483647                            | Ciudad Telefono            |                                     |                            |                      |
|                           |       | Telefono                        | 8555701                               | Ciudad Telefono            | BOGOTA ( BOGOTA DISTRITO CA )       |                            |                      |
|                           |       | Telefono                        | 8353170                               | Ciudad Telefono            | BOGOTA ( BOGOTA DISTRITO CA )       |                            |                      |
|                           |       | Telefono                        | 2567960                               | Ciudad Telefono            | BOGOTA ( BOGOTA DISTRITO CA )       |                            |                      |
| INFORMACIÓN DEL CLIENTE   | SOI   | Primer nombre                   | FABIAN                                | Segundo nombre             | DARIO                               | Primer apellido            | GOMEZ                |
|                           |       | Segundo apellido                | SUAREZ                                |                            |                                     |                            |                      |
|                           |       | Razón Social                    | INFRAESTRUCTURA S.L.                  | Numero Documento (Empresa) | 800236890                           | Código Actividad Económica | 4530                 |
|                           |       | Descripción Actividad Económica | ACONDICIONAMIENTO DE EDIFICIOS        | Tipo Cotizante             | DEPENDIENTE                         | Descripción Clase          | PLANILLA EMPLEADOS   |
|                           |       | Periodo Cotización              | 2017-09                               | Salario                    | 10000000                            | Retiro                     |                      |
|                           |       | Periodo Cotización              | 2017-08                               | Salario                    | 10000000                            | Retiro                     |                      |
|                           |       | Nombre Beneficiario             |                                       | ID Beneficiario            |                                     |                            |                      |
|                           |       | Tipo Identificación emisor      | 0                                     | ID Emisor                  |                                     | Nombre emisor              |                      |
|                           |       | Importe 1                       | 0                                     | Importe 2                  | 0                                   | Importe 3                  | 0                    |
|                           |       | Fecha apertura cuenta           | null                                  | No Cuenta                  | null                                | Fecha de corte             | null                 |
| UBICA                     | UBICA | Estado Documento                | VIGENTE                               | FECHA EXPEDICION           | 26/12/1986                          | NOMBRE CLIENTE             | SUAREZ FABIAN DARIO  |
|                           |       | Dirección Residencia            | AV 42 B # 51 - 51 IN 2315             | Ciudad Dirección           | BELLO ( ANTIOQUIA )                 |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | AV 42 # 51 - 51 BL 3 AP 2315          | Ciudad Dirección           | BELLO ( ANTIOQUIA )                 |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | CL 18 # 43 G - 80 TO 5 AP 928         | Ciudad Dirección           | MEDELLIN ( ANTIOQUIA )              |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | DG 50 A # 30 - 31                     | Ciudad Dirección           | BELLO ( ANTIOQUIA )                 |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | KR 23 A # 68 A - 18                   | Ciudad Dirección           | BARRANCABERMEJ A ( SANTANDER )      |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | CL 57 A # 19 - 17 IN 202              | Ciudad Dirección           | BARRANCABERMEJ A ( SANTANDER )      |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | KR 44 # 60 SUR - 35 AP 2202           | Ciudad Dirección           | MEDELLIN ( ANTIOQUIA )              |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | CL 54 # 24 - 64                       | Ciudad Dirección           | BARRANCABERMEJ A ( SANTANDER )      |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | KR 23 A # 88 A - 15                   | Ciudad Dirección           | BARRANCABERMEJ A ( SANTANDER )      |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | GUAYACANES DORADO                     | Ciudad Dirección           | ENVIGADO ( ANTIOQUIA )              |                            |                      |
|                           |       | Dirección Residencia            | KR 43 A # 38 - 57 SUR OF 218          | Ciudad Dirección           | ENVIGADO ( ANTIOQUIA )              |                            |                      |
|                           |       | Telefono                        | 2147483647                            | Ciudad Telefono            |                                     |                            |                      |
|                           |       |                                 |                                       |                            |                                     |                            |                      |

EXITOSO

|          |            |                 |                              |  |  |
|----------|------------|-----------------|------------------------------|--|--|
| Telefono | 4875719    | Ciudad Telefono | BELLO (ANTIOQUIA)            |  |  |
| Telefono | 8555700    | Ciudad Telefono | BOGOTA (BOGOTA DISTRITO CA)  |  |  |
| Telefono | 5830825    | Ciudad Telefono | MEDELLIN (ANTIOQUIA)         |  |  |
| Telefono | 6202438    | Ciudad Telefono | BELLO (ANTIOQUIA)            |  |  |
| Telefono | 2810588    | Ciudad Telefono | LA ESTRELLA (ANTIOQUIA)      |  |  |
| Telefono | 5776970    | Ciudad Telefono | MEDELLIN (ANTIOQUIA)         |  |  |
| Telefono | 8112847    | Ciudad Telefono | BARRANCABERMEJ A (SANTANDER) |  |  |
| Telefono | 8027848    | Ciudad Telefono | BARRANCABERMEJ A (SANTANDER) |  |  |
| Telefono | 7542800    | Ciudad Telefono | BARRANCABERMEJ A (SANTANDER) |  |  |
| Telefono | 3790838    | Ciudad Telefono | ENVIGADO (ANTIOQUIA)         |  |  |
| Telefono | 2768090    | Ciudad Telefono | ENVIGADO (ANTIOQUIA)         |  |  |
| Telefono | 2147483847 | Ciudad Telefono |                              |  |  |
| Telefono | 2768090    | Ciudad Telefono | ARMENIA (ANTIOQUIA)          |  |  |

|                                   |                                     |                                     |                             |                                                   |                      |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|
| Nombre de la empresa              | SDV ENERGIA E INFRAESTRUCTURA S.L.  | Persona Firma                       | NESTOR TABARES              | Fecha Carta                                       | 03/10/17             |
| Cargo                             | DIRECTOR DE OBRA                    | Antigüedad                          |                             | Forma de pago                                     | AGONO EN CUENTA      |
| Salario                           | \$11.700.000                        | Otros Pagos                         |                             | Persona Confirmar                                 | que MARCELA BUITRAGO |
| Dirección                         | CL 85 A # 28 C - 11 BRR - POLO CLUB | Telefono                            |                             | Ciudad                                            | BOGOTA               |
| Tipo de vinculación               | INDEFINIDA                          | Alerta                              |                             |                                                   |                      |
| Producto Solicitado               | CONSUMO CM                          | Valor comercial del bien financiado |                             |                                                   |                      |
| Monto                             | \$91.000.000.00                     | Ciudad de Ubicación (actual)        | BOGOTA (BOGOTA DISTRITO CA) | Fecha en que entrego documentos al área comercial |                      |
| Plazo                             | 60                                  | Lugar de Nacimiento                 | FRONTINO ANTIOQUIA          | Fecha                                             | 03/10/88             |
| Telefono (Unico)                  |                                     | Lugar de Expedición                 | BELLO (ANTIOQUIA)           | Fecha                                             | 28/12/88             |
| Telefono donde trabaja el cliente |                                     | Tiene alguna actualización          | SINO                        | Año                                               |                      |
| Telefono familiar                 |                                     | Renova o Rectifico                  | SINO                        | Cual?                                             |                      |

CONTACTO CON EL CLIENTE

OBSERVACIONES

SUCURSAL CENTRO ARDINO

**GERENTE**

Firma de Gerente

Nombre

Código

Firma Funcionario que realiza Referenciación

Nombre

Código

| HISTORICO DE CONSULTAS |       |      |              |              |        |          |
|------------------------|-------|------|--------------|--------------|--------|----------|
| No. Consulta           | Fecha | Hora | Cód. Usuario | Cód. Oficina | Alerta | Segmento |

|         |            |          |         |      |    |                                               |
|---------|------------|----------|---------|------|----|-----------------------------------------------|
| 2980619 | 08-10-2017 | 17:06:49 | C339954 | 0627 | NO | Assegurado sin registro en Cámara de Comercio |
| 2924254 | 12-07-2017 | 17:21:10 | CE37759 | 0158 | NO | Assegurado con registro en Cámara de Comercio |

## INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a), se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas, más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera, el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Firma

*Fabian Dario Gomez Suarez*  
Fabian Dario Gomez Suarez

Nombres y Apellidos

cc 98572660

Tipo y número documento de identidad

Octubre 2 de 2017

Fecha de firma

Firma

Nombres y Apellidos

Tipo y número documento de identidad

Fecha de firma

### PAGARÉ

Yo(nosotros)

mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su oficina \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a). La suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal colombiana; y, b). La suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré, al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insoluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(gemos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Firma

*Fabian Dario Gomez Suarez*  
Fabian Dario Gomez Suarez

Nombres y Apellidos

cc 98572660

Tipo y número documento de identidad

Octubre 2 de 2017.

Fecha de firma

Firma

Nombres y Apellidos

PAGARE UNICO

Tipo



Fecha de firma

BBVA

BBVA

ASSET  
MANAGEMENT

BBVA

FORMULARIO BASICO Y/O SOLICITUD DE VINCULACIÓN

ROS

## Solicitud de Vinculación y Contratación de Productos

Para contratación de Cuentas de Ahorro, CDT, Fondos de Inversión



M026300110215806279600204449

eados.

Fecha de solicitud

Sucursal

Tipo de solicitud

Vinculación inicial

Actualización de datos

Titular

Firma Autorizada

Avalista

Representante

Apoderado

Tutor

Día 02 Mes 10 Año 2017

0627

## 1. PRODUCTOS A CONTRATAR

|                                   |                   |   |                     |                     |                    |                     |
|-----------------------------------|-------------------|---|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| Portafolio                        | Cuenta Corriente  | X | Fondo de Inversión  | Crédito de Vehículo | Tarjeta de Crédito | Cuenta BBVA Valores |
| Especifique el tipo de Portafolio | Cuenta de Ahorros | X | Crédito de Consumo  | Crédito de Vivienda | Leasing            | Fideicomisos        |
|                                   | CDT               |   | Crédito de Libranza | Cupo Rotativo       | Seguro             | X                   |

## 2. DATOS PERSONALES

Nombres: FABIAN DARIO GOMEZ SUAREZ

Primer apellido: GOMEZ Segundo apellido: SUAREZ Sexo: Masculino ☒ Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 10 Año 1968

Lugar de nacimiento: Pais: COLOMBIA Departamento: ANTIOQUIA Ciudad: FRONTINO Tipo de identificación: CC X CE TI Pasaporte Otro ¿Cuál? 000000098572660-0

Estado civil: Soltero ☒ Casado ☐ Viudo ☐ Separado ☐ Unión libre ☐ Nivel de estudios: Ninguno ☐ Tecnológico ☐ Primaria ☐ Universitario ☒ Bachillerato ☐ Especialización ☐ Título profesional: INGENIERO MECANICO

Correo electrónico: FDGOMEZS@HOTMAIL.COM Dirección residencia: CRA 22 # 85 A-72 País: COLOMBIA Departamento: DISTRITO CAPITAL Ciudad: BOGOTA Estrato: 04

Número de personas a cargo: 03 Antigüedad en la ciudad: 2016-01-01 Tipo de vivienda y relación con el domicilio: Propia sin hipoteca ☒ Propia con hipoteca ☐ Familiar ☐ Arriendo ☐ Otro ¿Cuál? \$ 150.000.000.00

Dirección oficina: CLL 85 A # 28 C-11 País: COLOMBIA Departamento: DISTRITO CAPITAL Ciudad: BOGOTA

¿Dónde desea recibir su correspondencia? Correo electrónico ☐ Residencia ☐ Oficina ☐ ¿Por cuál medio le gustaría recibir información comercial del Banco? Correo electrónico ☐ Telefónicamente ☐ Mensaje de texto ☐ Impreso ☐ Reside en Colombia (espacio exclusivo para clientes vinculados a través de BBVA Valores) ☒ Sí ☐ No

Teléfono residencia: 000000-0000000 Teléfono oficina: 000091-6555700 Teléfono celular: 000312-4317305 Nacionalidad 1: COLOMBIA Nacionalidad 2: Nacionalidad 3: Nacionalidad 4:

Pais de Obligación Fiscal (Residencia y/o Ciudadanía): Pais 2 Pais 3 Pais 4

Número de identificación fiscal 1: Número de identificación fiscal 2: Número de identificación fiscal 3: Número de identificación fiscal 4:

## 3. DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres: Primer apellido: Segundo apellido: Tipo de identificación: Otro ¿Cuál? Número de identificación:

## 4. DATOS DEL APODERADO - REPRESENTANTE (diligencie solo en caso de requerir un apoderado o representante para su cuenta)

Nombres: Primer apellido: Segundo apellido: Tipo de identificación: Otro ¿Cuál? Número de identificación:

## 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE

Situación laboral: Asalariado contrato término indefinido ☒ Pensionario ☐ Independiente ☐ Nombre de empresa donde trabaja o entidad pensional: SDV ENERGIA E INFRAE STRUCTURA SL ¿Es socio de la empresa donde trabaja? Sí ☐ No ☒

Asalariado contrato temporal ☐ Otro ¿Cuál? Fecha de ingreso o inicio de actividad: 09 08 2015 Actividad económica de la empresa: 00000000010 ¿Persona públicamente expuesta? Sí ☐ No ☒ Nacional ☐ Extranjera ☐

Cargo/Ocupación/Oficio: DIRECTOR SUBDIR Fecha de vinculación al cargo o inicio de actividad (Si es PEP): Fecha de vinculación al cargo (Si es PEP): ¿Es usted familiar de una Persona públicamente expuesta? Sí ☐ No ☐ ¿Los recursos que manejará en sus cuentas corresponden a campaña política? Sí ☐ No ☐

Día Mes Año Día Mes Año

## 6. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales (salario, pensión o prestación de servicios) \$ 11,400,000.00

Otros ingresos (arriendos o utilidad por otras actividades) \$ 0.00

Total ingresos mensuales \$ 11,400,000.00

Canon de arriendo y/o hipotecaria \$ 0.00

Total egresos mensuales \$ 4,449,000.00

Solo para independientes o propietarios de establecimientos Indique a qué corresponden los otros ingresos

Valor ventas anuales \$ 0.00

Total activo (Valor de sus bienes) \$ 192,848,000.00

Total pasivo (Valor de sus deudas) \$ 79,297,000.00

Procedencia de los recursos que relaciona: SALARIOS

¿Declara renta? Sí ☒ No ☐

## 7. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí ☐ No ☒ Indique cuáles: Importaciones Exportaciones Inversiones Pagos de servicios Préstamos Otras

¿Posee productos en moneda extranjera? Sí ☐ No ☒ Entidad: Número de producto/contrato: País: Ciudad: Tipo de producto (cuenta, préstamo, inversión): Moneda: Monto: 0.00

## 8. REFERENCIAS

Nombres y apellidos: a) RUBY GOMEZ SUAREZ b) ORLY GOMEZ

Parentesco: HERMANO (A) HERMANO (A)

Ciudad: MEDELLIN SABANETA

Teléfonos de contacto: 000317-4416460-00000 000312-2971154-00000

Nombres y apellidos: c) JOSE IGNACIO VELASQUEZ

Relación: PERSONALES / COMERCIALES

Ciudad: MEDELLIN

Teléfonos de contacto: 000316-6193176-00000

| Monto solicitado           |           | Plazo                           | Destino                      |       |                      | Compra Vivienda          | Construcción individual | Libre inversión         | Compra Vehículo | ¿Recibe el pago de su nómina a través de BBVA? |
|----------------------------|-----------|---------------------------------|------------------------------|-------|----------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
|                            |           |                                 |                              |       | Leasing Habitacional | Compra de Cartera        | Emprendimiento          | Leasing de Vehículo     |                 |                                                |
|                            |           |                                 |                              |       |                      | Remodelación de Vivienda |                         | Emprendimiento Relativo |                 | Si No                                          |
| Plan de amortización anual |           | Crédito y/o Leasing de Vehículo |                              |       | Marca                |                          | Clase                   |                         | Modelo          | Valor comercial                                |
| 12 cuotas                  | 14 cuotas | Estado vehículo                 | Nuevo                        | Usado |                      |                          |                         |                         |                 |                                                |
| Crédito Hipotecario        |           | Estado del Inmueble             | Tipo de inmueble a hipotecar |       |                      |                          | Dirección del Inmueble  |                         |                 | Valor comercial                                |
| Pesos                      | UVR       | Nuevo                           | Usado                        | Casa  | Apartamento          | Otro                     |                         |                         |                 |                                                |

| Entidad financiera | Tipo de cartera (marque con una X el producto a comprar)<br>Tarjeta Crédito Hipotecario Consumo Vehículo Libranza | No obligación/Tarjeta | Valor | Plazo |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|-------|
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|-------|

| Obligatorio     |          | Obligatorio solo en caso de solicitar una Tarjeta de Crédito Ampercard |  | Obligatorio solo en caso de solicitar un Pasaporte |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| Apellidos       | Nombres  | Tipo de identificación<br>CC    CE    TI    Pasaporte<br>Otro   ¿Cuál? |  | Número de identificación                           |
| Cupo solicitado | Teléfono | Correo electrónico                                                     |  |                                                    |
| \$              |          |                                                                        |  |                                                    |

| Impartición de Órdenes        |         | Persona autorizada / Nombres | Primer apellido         | Segundo apellido |      | Tipo de identificación |    |        |           |      |        |
|-------------------------------|---------|------------------------------|-------------------------|------------------|------|------------------------|----|--------|-----------|------|--------|
| Verbal                        | Escrita |                              |                         |                  |      | CC                     | CE | TI     | Pasaporte | Otro | ¿Cuál? |
| Número de identificación      |         | Firma autorizado             | Operaciones autorizadas |                  |      |                        |    |        |           |      |        |
|                               |         |                              | Compra y venta          | Carrusoles       | SWAP | Operaciones a plazo    |    | Repo   | Otras     |      |        |
| Cuentas bancarias en Colombia |         | Nº de cuenta                 | Ciudad                  | País             |      |                        |    | Moneda |           |      |        |

| Descripción y origen de los recursos | Tipo de bien que entrega |
|--------------------------------------|--------------------------|
|--------------------------------------|--------------------------|

| Tipo | Seguro de Vida Vital | Seguro de Vida Exequias | Seguro de Vehículo | Seguro de Hurto | Otro | ¿Cuál? |
|------|----------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|------|--------|
| 1    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 2    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 3    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 4    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 5    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 6    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 7    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 8    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 9    |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 10   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 11   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 12   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 13   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 14   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 15   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 16   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 17   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 18   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 19   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 20   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 21   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 22   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 23   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 24   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 25   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 26   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 27   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 28   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 29   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 30   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 31   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 32   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 33   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 34   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 35   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 36   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 37   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 38   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 39   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 40   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 41   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 42   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 43   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 44   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 45   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 46   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 47   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 48   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 49   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 50   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 51   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 52   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 53   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 54   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 55   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 56   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 57   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 58   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 59   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 60   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 61   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 62   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 63   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 64   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 65   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 66   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 67   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 68   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 69   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 70   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 71   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 72   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 73   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 74   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 75   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 76   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 77   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 78   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 79   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 80   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 81   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 82   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 83   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 84   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 85   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 86   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 87   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 88   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 89   |                      |                         |                    |                 |      |        |
| 90   |                      |                         |                    |                 |      |        |

AUTORIZACIONES EXPRESAS HABEAS DATA

La persona beneficiaria de la pensión de jubilación de la que se trata en el presente artículo es la persona que ha alcanzado la edad de jubilación y que ha estado sujeta a la Seguridad Social durante un periodo de tiempo suficiente para haber adquirido el derecho a la pensión de jubilación. La persona beneficiaria de la pensión de jubilación es la persona que ha alcanzado la edad de jubilación y que ha estado sujeta a la Seguridad Social durante un periodo de tiempo suficiente para haber adquirido el derecho a la pensión de jubilación.

[illegible]

**UTILIZACIÓN Y CONTRATACIÓN BIOMÉTRICA.** =  $\frac{\text{Número de personas contratadas}}{\text{Número de personas contratadas}} \times 100$

[illegible]

1. *Confronto tra i dati empirici e i dati teorici*: I dati empirici sono i dati raccolti durante l'indagine, mentre i dati teorici sono i dati previsti dalla teoria. Il confronto tra i due tipi di dati è fondamentale per valutare l'validità della teoria.

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS** (Declara que el dinero que se declara como procedente de las actividades profesionales, comerciales, agrícolas, ganaderas, industriales, artesanales, etc., es de origen lícito y que los recursos proceden de las personas o entidades que se declaran como tales, y que no han sido obtenidos de fuentes ilícitas).

comprimento de 1,6 metros de água, regulando a profundidade de 1,2 a 1,8 metros. Assim, a profundidade de 1,2 metros é a mais adequada para a prática de atividades físicas, pois evita o risco de afogamento. A profundidade de 1,8 metros é a mais adequada para a prática de atividades físicas, pois evita o risco de afogamento.

Asimismo, manifestamos que el 2001, según se desprende de la información presentada al Ar. 970 del T. 1, se puede observar una alteración en el monto del pago de la explotación por el 100%.

En esta oportunidad, la Unidad de los Municipios de la Provincia de Córdoba, a través de la Dirección de Planeación y Desarrollo Municipal, en coordinación con la Dirección de Planeación y Desarrollo Regional, elaboró el Plan de Desarrollo Municipal de la Provincia de Córdoba para el periodo 2013-2016.

98472660  
Gestión Comercial Interna



Nombre del (a) \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario

Nombre  
Nombre  
Nombre

Fecha 2017-10-02

Aprobado gerente, comisionista o responsable de Depto. (firma)

Nombre

|       |                                                  |           |                                                   |                                           |
|-------|--------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Banco | <input checked="" type="checkbox"/> Sede cliente | Resultado | <input checked="" type="checkbox"/> Satisfactorio | <input type="checkbox"/> No satisfactorio |
|-------|--------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|

12 SUBSANCE

1

Colony

**BBVA Seguros**

NIT. 800.226.088-4

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGUR



M026300110236206279600204449

Solicitud/ Certificado Individual  
Seguro de Vida Grupo Deudores Poliza No. 0110043

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o Inutilización

|                                   |  |                |  |                               |  |
|-----------------------------------|--|----------------|--|-------------------------------|--|
| Fecha contabilización del crédito |  | Oficina        |  | Ciudad                        |  |
| Tomador / beneficiario            |  | NIT            |  | 40.04.10.00.1                 |  |
| Vigencia desde                    |  | Vigencia hasta |  | Fin de crédito a las 24 horas |  |
| DATOS DEL ASSEGURADO              |  |                |  |                               |  |
| Nombre y Apellidos                |  | Edad           |  | Municipio                     |  |
| Dirección                         |  | Teléfono       |  | Ciudad                        |  |
| Fecha de nacimiento               |  | Sexo           |  | Ocupación/profesión           |  |
| DATOS DEL SEGURO                  |  |                |  |                               |  |
| Prima Mensual                     |  | Periodicidad   |  | Vr. Prima Total               |  |
| BENEFICIARIOS                     |  |                |  |                               |  |
| Nombre e identificación           |  | Parentesco     |  | Participación                 |  |

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS A MANO POR EL ASEGURADO EN FORMA CLARA SIN USAR RAYAS NI COMILLAS

| DECLARACION DE ASEGURABILIDAD (DATOS SENSIBLES)                                                                                            |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Si                                                                                                                                         | No |
| Deportes que practica                                                                                                                      |    |
| ¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?                                                                                        |    |
| ¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?                                                                                                 |    |
| ¿HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHOLICO O POR DROGADICCIÓN?                                                                         |    |
| ¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?                                                                                         |    |
| ¿HA SUFRIDO O SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?                               |    |
| TRASTORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS                                                                                                        |    |
| PARÁLISIS, EPILEPSIA, VERTIGOS, TEMBLOR, DOLORS DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO                                   |    |
| BOCHÓ, DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO                                                                                       |    |
| REUMATISMO, ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MÚSCULOS O COLUMNA                                                                |    |
| ENFERMEDADES DEL BAZO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS   |    |
| DOLOR EN EL PECHO, TENSION ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN                                                       |    |
| ENFERMEDADES RENALES-CÁLCULOS-PRÓSTATA-TESTÍCULOS                                                                                          |    |
| ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO                                          |    |
| ÚLCERA DEL ESTÓMAGO O DUODENO, ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HÍGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO |    |
| ENFERMEDADES EN LOS OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, RONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS                                          |    |
| CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE                                                                                                        |    |
| SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENO, MATRIZ, OVARIOS?                                                                   |    |
| ¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO INDIQUE EL RESULTADO. |    |
| ¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?                                                              |    |

SI CONTESTO AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA.

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verdaderas y acepto que cualquier omisión, falsedad o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato". Persona jurídica Gran Contribuyente según Res. 7714 16/12/1996. Retenedores de ICA e IVA. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1256 de 2008 y 1581 de 2012.

En desarrollo del artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que pase sobre mí salud y/o epístola o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

CLÁUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO (ENDOSO). Se designa como beneficiario principal del valor de la indemnización del presente seguro de vida como de los demás amparos contratados a BBVA COLOMBIA S.A., con el único y exclusivo fin de garantizarle el pago de una deuda a su cargo. En consecuencia, y de conformidad con el artículo 1146 del Código de Comercio, mientras subsista la deuda anterior con este beneficiario, la póliza no podrá ser revocada o modificados sus beneficiarios o su valor asegurado, sin previo aviso por escrito al beneficiario principal y autorización del mismo. Si se llega a causar el derecho de indemnización pactada en el presente seguro, cuando la deuda a cargo del asegurado y a favor del beneficiario anteriormente designado se hubiere extinguido o disminuido por cualquier causa, será beneficiario sustituto por el saldo del seguro, LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO LOS DE LEY. La presente póliza permite ser cedida o endosada en caso de titularización de cartera.

Corriente, de Ahorros, Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No. \_\_\_\_\_, que cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.

El asegurado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: [www.bbvasseguros.com.co](http://www.bbvasseguros.com.co) y [www.bbva.com.co](http://www.bbva.com.co)

CERTIFICO QUE RECIBÍ LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PRODUCTO DE FORMA CLARA Y COMPLETA; QUE DILIGENCIÉ LIBREMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Como constancia se aprueba y firma en la ciudad de Bogotá el 10 de 10 de 17.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA AUTORIZADA  
BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.  
NIT. 800.226.088-4

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 15 No. 95 - 85 Teléfono 2191100

Línea de Atención y Servicio al Cliente. Línea Nacional 018000304020 y en Bogotá 3078000

Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 8 en Bogotá D.C., Teléfono 9436385, e-mail: [defensor.financiero@bbvacolombia.com.co](mailto:defensor.financiero@bbvacolombia.com.co)

Noviembre 2017

## INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a), se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas, más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera, el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Firma

*Fabian Dario Gomez Suarez*  
Fabian Dario Gomez Suarez

Nombres y Apellidos

cc 98572660

Tipo y número documento de identidad

Octubre 2 de 2017

Fecha de firma

Firma

Nombres y Apellidos

Tipo y número documento de identidad

Fecha de firma

### PAGARÉ

Yo(nosotros)

mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su oficina \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a). La suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal colombiana; y, b). La suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré, al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insoluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(gemos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Firma

*Fabian Dario Gomez Suarez*  
Fabian Dario Gomez Suarez

Nombres y Apellidos

cc 98572660

Tipo y número documento de identidad

Octubre 2 de 2017.

Fecha de firma

Firma

Nombres y Apellidos

PAGARE UNICO

Tipo



Fecha de firma

**RECURSO REPOCISION Y EXEPCION PREVIA A RADICADO EJECUTIVO  
NRO.11001400302020220072400**

Paul Esteban H <lordestebanpaul@hotmail.com>

Mié 15/02/2023 15:15

Para: Juzgado 20 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl20bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

señores

juzgado 20 civil municipal oralidad de bogota  
radicado. RECURSO REPOCISION Y EXEPCION PREVIA A RADICADO  
EJECUTIVO NRO.11001400302020220072400

Se presenta poder para postulacion procesal.  
recurso de repocision contra el mandamiento de pago  
exepcion previa por falta de jurisdiccion y competencia.

asi mismo solicitamos acceso al link del expediente,

**PAUL ESTEBAN HERNANDEZ**

ABOGADO

Responsabilidad Civil y Daño Resarcible

Derecho administrativo

calle 35 # 83A40 local 03 barrio la castellana-laureles

tels.5805690-3006160307

---

**De:** Paul Esteban H

**Enviado:** miércoles, 15 de febrero de 2023 3:12 p. m.

**Para:** cmpl20bgt@cendoj.ramajudicial.gov.co <cmpl20bgt@cendoj.ramajudicial.gov.co>; catalina correa vasquez <catalinacorrea.abogada@gmail.com>; lordestebanpaul@yahoo.com <lordestebanpaul@yahoo.com>

**Asunto:** RECURSO REPOCISION Y EXEPCION PREVIA A RADICADO EJECUTIVO NRO.11001400302020220072400

señores

juzgado 20 civil municipal oralidad de bogota  
radicado. RECURSO REPOCISION Y EXEPCION PREVIA A RADICADO  
EJECUTIVO NRO.11001400302020220072400

Se presenta poder para postulacion procesal.  
recurso de repocision contra el mandamiento de pago  
exepcion previa por falta de jurisdiccion y competencia.

asi mismo solicitamos acceso al link del expediente,

**PAUL ESTEBAN HERNANDEZ**

ABOGADO

Responsabilidad Civil y Daño Resarcible

Derecho administrativo  
calle 35 # 83A40 local 03 barrio la castellana-laureles  
tels.5805690-3006160307