

EJECUTIVO RAD: 2020-00320-00

**CONSTANCIA SECRETARIAL:** DEL RECURSO DE REPOSICION PRESENTADO POR LA APODERADA DE LA PARTE DEMANDANTE, OBRANTE A FOLIO 69 y 69v DEL CUADERNO PRINCIPAL, SE CORRE TRASLADO POR EL TERMINO DE TRES (3) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LAS 8 AM DEL DIA 5 DE NOVIEMBRE DE 2020 HASTA LAS 4 PM DEL DIA 9 DE NOVIEMBRE DE LA MISMA ANUALIDAD.

SE FIJA EN LISTA DE TRASLADO EL DIA 4 DE NOVIEMBRE DEL 2020.

  
OSCAR ANDRES RAMIREZ BARBOSA  
SECRETARIO



# Nidia Lissette Parada Hernández

Abogada

Correo electrónico: [nidiaparadaabogadasas@gmail.com](mailto:nidiaparadaabogadasas@gmail.com)

Celular: 3006864341

69

Señor:

JUEZ TERCERO DE PEQUEÑAS CAUSAS  
Y COMPETENCIA MULTIPLE DE BUCARAMANGA

E. S. D.

REF. : EJECUTIVO HIPOTECARIO RAD. 2020-00320-00  
BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.  
C/ SONIA PATRICIA CRUZ SERRANO Y OTRO

Actuando como apoderada de la parte demandante dentro del proceso en referencia, comedidamente me permito manifestar al despacho, que presento recurso de REPOSICION contra el auto de fecha siete (7) de octubre del año en curso, NUMERAL SEGUNDO. Lo anterior tomando en consideración las siguientes manifestaciones:

1. Con relación al pagaré No. 2108052, el mismo se trata de un crédito de CONSUMO, no rotativo, cuyo desembolso se realizó por solicitud de la señora ANA DEL CARMEN CARDENAS MERCHAN, el día 25 de mayo de dos mil dieciséis (2016). La suscripción del pagaré en señal de aceptación fue anterior a la venta de su cuota parte a la señora Sonia Patricia Cruz Serrano.

El crédito personal que se acompañó al presente proceso fue producto de una UNIFICACIÓN, solicitada por la señora Ana del Carmen Cárdenas Merchán, la cual incluyó el crédito de libre inversión terminado 9363 y la tarjeta de crédito Master.

2. El crédito No. 2108052, producto de la Unificación de los dos productos, fue pactado para ser cancelado en 72 cuotas mensuales sucesivas desde el 16 de junio de 2016.
3. La deudora realizó el pago de cuatro (4) cuotas, quedando en mora desde el 16 de noviembre de 2016.

Así las cosas, se prueba al despacho, que pese a que el pagaré acompañado como base de la presente ejecución judicial, tiene fecha de suscripción 28/08/2019, el mismo se diligenció al momento de salir a cobro, de conformidad con la cláusula Séptima, en la cual se autoriza al Banco a diligenciar los espacios en blanco (carta de instrucciones inmersa en el pagaré) y la cláusula Octava del mismo título valor, en donde se registran los motivos por los cuales el banco diligenciará los espacios en blanco y declarará extinguido el plazo.

4. La Escritura mediante la cual se constituyó la garantía Hipotecaria a favor del Banco en su clausula Cuarta: "...que con la presente hipoteca se garantiza el crédito hipotecario de vivienda... ..así como y bajo la consideración de que esta hipoteca es abierta y sin límite de cuantía, la misma garantiza a El Acreedor no solamente el crédito hipotecario indicado en ésta cláusula... ..sino también toda clase de obligaciones expresadas

# Nidia Lissette Parada Hernández

Abogada

Correo electrónico: [nidiaparadaabogadasas@gmail.com](mailto:nidiaparadaabogadasas@gmail.com)

Celular: 3006864341

---

en moneda legal o en UVR o en cualquier otra unidad que la sustituya...  
...causadas y/o que se causen en el futuro a cargo de los Hipotecantes  
conjunta, separada individualmente...".

5. La misma Escritura de Hipoteca en su cláusula NOVENA: afirma: "...Que la Hipoteca aquí constituida estará vigente mientras El Acreedor no la cancele y mientras exista a su favor y a cargo de El (Los) Hipotecante(s) cualquier obligación pendiente de pago...".

Previas las anteriores consideraciones en donde se hace claridad sobre el tipo de crédito solicitado por la señora Ana del Carmen Cárdenas y su fecha de desembolso (cuándo aún era propietaria del bien inmueble hipotecado); solicito con todo respeto al despacho, reponer el auto que libró el mandamiento ejecutivo Numeral Segundo y proceder a librar orden de pago con relación al crédito de consumo No. 2108052, el cual como se probó en debida forma, se encuentra garantizado con la Garantía Hipotecaria original que obra en el expediente, pese a que la señora Cárdenas Merchán haya vendido su cuota parte del bien inmueble hipotecado.

Aunado a lo anterior, el hecho de que en el Banco, figura como titular del crédito hipotecario y el de consumo (personal), la señora Ana del Carmen Cárdenas Merchán, por cuanto al realizarse la venta del inmueble; NUNCA realizaron ante la entidad demandante la SUBROGACION de las obligaciones que se encuentran garantizadas con la Hipoteca.

Solicito con todo acatamiento, librar el mandamiento ejecutivo con relación al pagaré No. 2108052 en los términos solicitados en la demanda.

Atentamente,



**NIDIA LISSETTE PARADA HERNANDEZ**  
C.C. No. 37.512.687 de Bucaramanga  
T.P. 107.405 del C.S.J.

Acompaño:

1. Formato denominado Datos Básicos
2. Formato denominado Exigibilidades
3. Formato denominado Consulta de pagos
4. Formato denominado Consulta Proyección Consumo
5. Extracto de crédito.
6. Archivo con la totalidad de los soportes de la Unificación.

Tipo de Solicitante:  Titular  Autorizado  Amparado  Coautor  
 Código Asesor Externo: \_\_\_\_\_ Código Oficina: \_\_\_\_\_

**PRODUCTOS SOLICITADOS**

CDT Fijado  CDT Desmaterializado  Cuenta Corriente en sobregiro  Cuenta Corriente con sobregiro  Cuenta de Ahorro:  Cuenta Móvil  Rentavillas Junior  Villadano  Certivillas  ATR  Plan  Crédito Hipotecario  Credivillas Personal\*  Tarjeta de Crédito  Compra de BRP de Contado  Compra de Cartera Consumo\*  Libranza\*  Dinero Extra  Anticipo de Nómina  Compra de Cartera Tarjeta de Crédito\*  Compra de Cartera Hipotecaria\*  Otro Cua? Unificación

Garantía Otorgada:  Firma personal  Firma de Coadeudor  Hipotecaria  Certificado Fondo Nacional de Garantías  Endoso CDT  Otro Cua? \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Primer Nombre: Ana Segundo Nombre: del Carmen Primer Apellido: Cardenas Segundo Apellido: Marchan

Tipo y Número de Identificación del Solicitante:  RC No: 63308088 Fecha de Nacimiento: 19621230 Lugar de Nacimiento: Bucaramanga

Estado Civil:  Soltero  Casado  Unión Libre  Separado  Viudo No. Personas a Cargo:  0  1  2  3  4  Otro, Cuántas?

Último Nivel de Estudios Terminados:  Primaria  Secundaria  Universitaria  Postgrado  Técnico  Ninguno Profesión / Ocupación u Oficio: Comerciante Zona Residencia:  Rural  Urbana

Dirección Residencia: Calle 46 # 4A 40 Barrio: Villa Prado Ciudad de Residencia: Bucaramanga

Departamento de Residencia: Santander Teléfono Residencia: 6704769 Número Celular: 3152064753 Plan de pago Celular:  Prepago  Postpago Dirección de Correo Electrónico (E-mail): may.gym@hotmail.com

Tipo de Vivienda en la que Vive Actualmente:  Propia con Hipoteca  Familiar  Propia sin Hipoteca  Arrendada

Nombre del Arrendador: \_\_\_\_\_ Teléfono del Arrendador: \_\_\_\_\_ Ciudad del Arrendador: \_\_\_\_\_ Departamento del Arrendador: \_\_\_\_\_ Valor Mensual Arriendo: \$ \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Actividad Económica Principal:  Empleado  Independiente  Pensionado  Rentista de Capital  Transportador  Hogar  Estudiante  Desempleado

¿Especifique la Actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos? Propietario spa, Masajes Reductores Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos:  Sí, especifique participación: 100%  No

Nombre Empresa / Negocio: Your way NIT Empresa / Negocio donde desarrolla su Actividad: 63308088

Dirección Empresa / Negocio: Calle 46 No 4A 40 Ciudad Empresa / Negocio: Bucaramanga Departamento Empresa / Negocio: Santander

Teléfono Empresa / Negocio: 6410328 Extensión: \_\_\_\_\_ Fax Empresa / Negocio: \_\_\_\_\_ Actividad Económica Empresa / Negocio / Empresa que paga la Pensión:  Sector Privado  Sector Público  Fuerzas Armadas  Agrícola / Ganadería  Otra, Cua? \_\_\_\_\_

Si usted es Empleado diligencie estos campos; si usted es Pensionado/Rentista de Capital diligencie el campo fecha de ingreso  
 Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Tipo de Contrato:  Fijo  Prestación de Servicios  Provisionalidad  Indefinido  Labor Contratada  Otra, Cua? \_\_\_\_\_

Si usted es Independiente / Transportador / Rentista de Capital, diligencie estos campos  
 Años de Experiencia: 30 años No. de Empleados: 0 Fecha de Constitución Empresa / Negocio: 19860906

**ENVÍO DE CORRESPONDENCIA**

Correo Electrónico - Contribuye al cuidado del medio ambiente  Residencia  Empresa

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 1.300.000 Descripción Total Ingresos: Ingresos por Actividad Principal \$ 1.300.000  
 TOTAL EGRESOS MENSUALES: \$ 500.000 Otros Ingresos (Demostrables)\* \$ \_\_\_\_\_  
 TOTAL ACTIVOS (Vehículos, inmuebles, maquinaria, etc.) \$ 170.000.000 \*Detalle Otros Ingresos: \_\_\_\_\_  
 TOTAL PASIVOS (Deudas financieras, otras deudas, etc.) \$ 60.000.000

DECLARA RENTA: SI  NO

**DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS**

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes al Banco AV Villas, de conformidad con las normas establecidas por las autoridades para los clientes de las Entidades Financieras:

A) El origen de los dineros que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través del Banco, proceden del giro ordinario de actividades lícitas.  
 B) No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o su equivalente, ni de recursos que lo modifique o adicione.  
 C) Declaro que el origen de mis recursos proviene de: Mis ingresos como independiente

A. Bajo su cargo está la administración o disposición de recursos públicos?  SI  NO  
 B. Las decisiones de su cargo influyen en la política o impactan en la sociedad?  SI  NO  
 C. La sociedad o los medios de comunicaciones lo identifican como un personaje público?  SI  NO

**OPERACIONES INTERNACIONALES**

Efectúa Operaciones Internacionales  Si  No

Señale el tipo de operación  Importaciones  Inversiones  Recepción de Giros  Envío de Giros  Pago de Servicios  
 Exportaciones  Préstamos

Se envían productos en moneda extranjera, relacionados a continuación País \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

Tipo de Producto  Cuenta  Inversiones  Créditos  Otro, Cuál? \_\_\_\_\_ No. de Producto \_\_\_\_\_ Monto / Saldo Actual \_\_\_\_\_ Moneda \_\_\_\_\_

**RELACION DE TERRENOS Y BIENES RAICES**

Tipo de Inmueble  Casa  Apartamento  Bodega  Oficina  Local  Consultorio  Lote  Otro, Cuál? \_\_\_\_\_

Dirección Calle 46 # 4 A 40 Ciudad Bucaramanga Valor Comercial \$ 170000.000

Tipo de Inmueble  Casa  Apartamento  Bodega  Oficina  Local  Consultorio  Lote  Otro, Cuál? \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Valor Comercial \$ \_\_\_\_\_

**RELACION DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS**

Clase	Modelo	Marca	Placa	Valor Comercial
				\$
				\$

Maquinaria, equipo, automóvil, campero, camioneta, moto, taxi, de carga, de pasajeros, etc.

**REFERENCIAS**

1. Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo o Celular	Extensión
<u>Juz Angela Cardenas</u>	<u>Hermana</u>	<u>3183198275</u>	
Dirección <u>Carrera 14000 # 36-45</u> Ciudad <u>Bucaramanga</u> Departamento <u>Santander</u>			
2. Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo o Celular	Extensión
<u>Nataly Diaz Sobrina</u>	<u>Sobrina</u>	<u>3158072612</u>	
Dirección <u>Carrera 14000 # 36-45</u> Ciudad <u>Bucaramanga</u> Departamento <u>Santander</u>			
3. Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo o Celular	Extensión
<u>Luis Alberto Rey</u>	<u> </u>	<u>642115911</u>	
Dirección <u>Carrera 14000 # 36-45</u> Ciudad <u>Bucaramanga</u> Departamento <u>Santander</u>			

**INFORMACION DEL PRODUCTO SOLICITADO**

**TARJETA DE CRÉDITO / DINERO EXTRA**

Tarjeta de Crédito Visa  Tarjeta de Crédito Facilísima  Desea pagar su Cuota:  A mediados del mes  Finales del mes

Tarjeta de Crédito MasterCard  Dinero Extra

Aumento de Cupo Tarjeta de Crédito  Si es aumento de cupo, especifique el número de la tarjeta / Dinero Extra \_\_\_\_\_ Cuota solicitada (Aplica únicamente para T.C. Facilísima) \_\_\_\_\_

Aumento de Cupo Dinero Extra \_\_\_\_\_

**CREDIVILLAS**

Destino Crédito  Compra de Cartera  Gastos Personales  Compra o Reparación de Activos - Personal  Construcción o Reparaciones Locativas - Personal  Educación  Capital de Trabajo  Compra o Reparación de Activos - Comercial  Construcción o Reparaciones Locativas - Comercial  Otros destinos

Valor Solicitado 7'009.000= Plazo (meses)  6  18  36  60  12  24  48  Otro (entre 6 y 60 meses) \_\_\_\_\_ Deseo cancelar la cuota de mi crédito el día  1  16 de cada mes.

**LIBRANZAS**

Valor Solicitado \_\_\_\_\_ Plazo (meses)  6  18  36  60  12  24  48  72 Destino Crédito  Compra de Cartera  Gastos Personales

## CRÉDITO HIPOTECARIO

**Destino Crédito**  
 Compra de Inmueble     Libre Inversión    Gastos Personales \_\_\_\_ Capital de Trabajo \_\_\_\_ Compra o Reparación de Activos - Personal \_\_\_\_ Compra o Reparación de Activos - Comercial  
 Compra de Ganera    Construcción o Reparaciones Locales - Personal \_\_\_\_ Construcción o Reparaciones Locales - Comercial \_\_\_\_  
 Otros destinos \_\_\_\_ Cuál destino \_\_\_\_

**Valor de Crédito solicitado** \$ \_\_\_\_\_    **Piiso Solicitado (Mínimo 60 Meses)** \_\_\_\_\_    **Tipo de moneda**  UVR     Pesos    **Sistema de Amortización**  Abono constante a capital     Cuota Fija

**Tipo de Inmueble a Hipotecar**  
 Apartamento     Casa     Bodega     Local     Otros     Consultorio     Otro, Cuál? \_\_\_\_\_

**El Inmueble a Hipotecar es:**  Nuevo     Usado    **Dirección del Inmueble a Hipotecar** \_\_\_\_\_    **Ciudad del Inmueble a Hipotecar** \_\_\_\_\_    **Departamento del Inmueble a Hipotecar** \_\_\_\_\_

**DILIGENCIAR ÚNICAMENTE PARA COMPRA DE INMUEBLE:**

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR				FINANCIACIÓN	
Nombre(s) y Apellido(s) / Razón Social				Crédito Solicitado Banco AV Villas \$	
Tipo y Número de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT    No				Recursos Propios \$	
Dirección			Ciudad		
Teléfono				Otros Recursos \$	
Extensión		Número de Crédito Vendedor		Nombre del Proyecto	
				Valor Total del Inmueble \$	

## SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN PÓLIZA DE VIDA (Deudor)

**Nota Importante:**

- No firme sin antes leer y entender el contenido del presente documento.
- La falta de veracidad en la declaración sobre su estado de salud, produciría la nulidad del contrato de seguro (Artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio), consideración que usted acepta por medio de este documento.

1. Su estado de salud es normal?     SI     NO    4. Sufre o ha sufrido enfermedades crónicas, síntomas, adicciones o vicios que incidan sobre su estado en salud?     SI     NO

2. Parece o ha padecido enfermedades tales como enfermedades congénitas, cardíacas, vasculares, renales, neurológicas, psiquiátricas, pulmonares, trastornos inmunológicos, VIH-SIDA, hipertensión arterial de cualquier grado, cáncer, tumores, erisipelas, diabetes o hiperglicemia de cualquier grado o enfermedad diferente?     SI     NO    5. Le han prescrito medicamentos para consumir habitualmente?     SI     NO

3. Ha sido sometido o le han programado tratamientos o intervenciones quirúrgicas en razón a enfermedades tales como las enunciadas anteriormente o por dolencias directamente relacionadas con ellas en forma causal o consequential?     SI     NO    6. Se le han dictaminado alguna disminución en su capacidad laboral o funcional?     SI     NO

7. Ejerce actividades, ocupación o profesión ilegales o fuera de los marcos de las normas legales?     SI     NO

Si padece o ha padecido alguna enfermedad de las mencionadas anteriormente o diferente, ha sido intervenido quirúrgicamente, se le ha diagnosticado con cualquier enfermedad, o le han prescrito medicamentos favor aclarar y determinar el médico tratante y su número telefónico.

En este caso la constitución del seguro queda supeditada a la aprobación previa y expresa por parte de la Aseguradora

**Autorización.**  
 Autorizo expresamente a los médicos, hospitales, clínicas e instituciones de salud, para suministrar a la(s) compañía(s) de seguros de vida que ampare(n) los deudores del Banco, copia de los documentos todos los datos que posean sobre mi estado de salud, antes o después de mi fallecimiento. Así mismo, autorizo a dicha compañía de seguros para que informe y consulte a las bases de datos, aspectos que puedan ser de su interés en relación con el contrato de seguros celebrado o que se vaya a celebrar

El primer beneficiario en caso de siniestro será el Banco Comercial AV VILLAS S.A., hasta el monto de sus respectivos derechos e intereses. En caso de generarse algún excedente en la indemnización de reclamación, los beneficiarios designados son:

Beneficiario	Número de identificación	Dirección	Parentesco
Beneficiario	Número de identificación	Dirección	Parentesco
Beneficiario	Número de identificación	Dirección	Parentesco

## AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO AV VILLAS, a quien represente sus derechos o a sus sucesores a cualquier título a:

- Reportar, procesar, solicitar y divulgar a cualquier Operador de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y proveniente de terceros países, toda la información referente a mi comportamiento como cliente del BANCO AV VILLAS, de conformidad con los reglamentos a los cuales se sujeten las entidades antes mencionadas y la normatividad vigente sobre bases de datos.
- Consultar ante cualquier Operador de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y proveniente de terceros países mi endeudamiento directo o indirecto con las entidades financieras del país así como la información disponible sobre el cumplimiento o manejo dado a mis compromisos y obligaciones con dicho sector.
- Conservar, tanto en el BANCO AV VILLAS, en quien represente sus derechos o en sus sucesores a cualquier título como en los Operadores de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y proveniente de terceros países, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en las disposiciones legales o en sus reglamentos, la información iniciada en numerales (1) y (2) anteriores.
- Suministrar a cualquier Operador de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial de servicios y provenientes de terceros países información relativa a mi solvencia de crédito así como de atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.
- Suministrar toda la información consultada y almacenada por AV VILLAS a las matrices, filiales o subordinadas de la matriz y demás entidades vinculadas al mismo grupo, así como a terceros para fines comerciales. Doy fe que conozco y acepto que los reportes negativos que AV VILLAS realice a cualquier Operador de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y proveniente de terceros países pueden generar consecuencias negativas en mi acceso al crédito y demás servicios financieros, así como conozco el derecho que me asiste de solicitar rectificación y actualización de información cuando ésta no corresponda con la realidad crediticia, sin que tal derecho implique revocatoria alguna de las autorizaciones que se confieren a AV VILLAS.





**Encabezamiento**

**Pagaré a la orden No.**

- 1. **Deudor(es):**
- 2. **Ciudad:**
- 3. **Valor por capital:**
- 4. **Valor por Intereses remuneratorios:**
- 5. **Valor por intereses de mora:**
- 6. **Fecha de vencimiento:**
- 7. **Ciudad y fecha de suscripción:**

Yo(nosotros) el(los) **Deudor(es)** relacionado(s) en el numeral (1) del encabezamiento de este pagaré (en adelante el Encabezamiento), mayor(es) de edad, identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), manifiesto(amos):

**Primero:** Que pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente y a la orden del **Banco Comercial AV VILLAS** (en adelante el Banco) o su endosatario, en las oficinas ubicadas en la ciudad referida en el numeral (2) del Encabezamiento o en las que autorice el Banco, las cantidades señaladas en los numerales (3), (4) y (5) del Encabezamiento, las cuales declaro(amos) ya haber recibido a título de mutuo comercial con interés, el día indicado en el numeral (6) del Encabezamiento. **Segundo:** Sobre las sumas adeudadas, a partir del vencimiento del presente título pagaré(mos) incondicional y solidariamente, intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida, liquidados sobre el saldo insoluto siendo de mi(nuestro) cargo exclusivo los gastos y costas de la cobranza, incluyendo los honorarios de abogado, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial alguno para que se mi(nos) constituya en mora. **Parágrafo:** Se pacta expresamente que los intereses pendientes producirán intereses en los términos del artículo 886 del Código de Comercio y demás disposiciones que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. **Tercero:** Que autorizo(amos) expresamente

F-06-347-1 Pagaré para Creditavillas Personal, Crédito de Libranza, Tarjeta de Crédito, Crédito Rotativo y Sobregiro  
Página 1 de 3

26

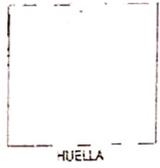
con los mismos fines pueden generar consecuencias negativas en mi(nuestro) acceso al crédito y demás servicios financieros.  
Declamo: Todos los gastos e impuestos que se generen con ocasión del presente título, lo mismo que los honorarios de abogado y las costas del cobro, si a ello hubiere lugar, serán a mi(nuestro) cargo.

Para constancia de lo anterior firmo(amos)

FIRMA: *Ana del Carmen Cárdenas Merchán*  
 NOMBRE DEUDOR Ana del Carmen Cárdenas Merchán  
 C.C. o NIT. DEUDOR 63.308.088  
 NOMBRE DE QUIEN FIRMA Ana del Carmen Cárdenas Merchán  
 C.C. DE QUIEN FIRMA 63.308.088  
 CALIDAD DE QUIEN FIRMA Nombre Propio  Representante Legal  Apoderado



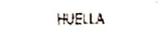
FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEUDOR \_\_\_\_\_  
 C.C. o NIT. DEUDOR \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_  
 C.C. DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_  
 CALIDAD DE QUIEN FIRMA Nombre Propio  Representante Legal  Apoderado



FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEUDOR \_\_\_\_\_  
 C.C. o NIT. DEUDOR \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_  
 C.C. DE QUIEN FIRMA \_\_\_\_\_  
 CALIDAD DE QUIEN FIRMA Nombre Propio  Representante Legal  Apoderado



FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEUDOR \_\_\_\_\_  
 C.C. o NIT. DEUDOR \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_  
 C.C. DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_  
 CALIDAD DE QUIEN FIRMA Nombre Propio  Representante Legal  Apoderado



F-06-347-1 Pagaré para Credivillas Personal, Crédito de Libranza, Tarjeta de Crédito, Crédito Rotativo y Sobregiro  
Página 3 de 3

74

**BANCO COMERCIAL AV VILLAS**  
**LISTA DE CHEQUEO VIAS DE NORMALIZACION**

Ciudad BUCARAMANGA Fecha 12 de Mayo 2016

**SOLICITUD REESTRUCTURACION O UNIFICACION DE CREDITOS**

Unificación  REFINANCIACION  Redefinido

**TIPO DE CREDITO**

TITULAR : ANA DEL CARMEN CARDENAS CEDULA : 63.393.038  
 TITULAR : \_\_\_\_\_ CEDULA : \_\_\_\_\_  
 TITULAR : \_\_\_\_\_ CEDULA : \_\_\_\_\_

*Crédito Hipotecario	N°	Plazo	MESES
Credivillas	<input checked="" type="checkbox"/> N° <u>1819363-9</u>	Plazo	<u>72</u> MESES
Credivillas	N°	Plazo	MESES
Dinero Extra	No	Plazo	MESES
Tarjeta de Crédito	<input checked="" type="checkbox"/> No <u>5471410044799948</u>	Plazo	MESES
Tarjeta de Crédito	N°	Plazo	MESES
Sobregiro	N°	Plazo	MESES

(\*) Dirección del Inmueble y Ciudad.

Asesor MONICA NAVARRO Reporte POTENCIAL Fecha de Aplicación \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS			INFORMACION DEL CREDITO		
	SI	NO			
1 Formulario de Autodeclaración de Ingresos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 SALDO TOTAL		\$ 5.003.003
2 Formulario solicitud Récit Unificaci (firmas y huellas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 SALDO EN MORA		\$ 1.850.713
3 Planillazo de Exigibilidades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 CUOTAS EN MORA		5
4 Planillazo de Datos Bancos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 VALOR PAGADO		\$ 206.000
5 Simulador de Refinanciación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 VALOR INGRESOS		\$ 1.300.000
6 Recibo de Pago (reintegración)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 VALOR CUOTA PROYECTADA		\$ 139.189
7 Recibo de Pago 4 X 1.000 CTA 25070561 (Unificaciones)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 V CAPITAL LIBRES		\$ 4.309.085
8 Formulario de Vinculación y Entrevista Persona Natural (Unificaciones)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 FECHA VTO		16 DE CADA MES
9 Soporte de Ingresos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 PLAZO ACTUAL		21 CUOTAS
10 Carta de Declaración de Estado de Salud (Unificaciones)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 TASA		29,00%
11 Planillazo de Cobranza Georp. (Hipotecario)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 CALIFICACION ACTUAL		B-T
12 Poder Autenticado (Según modelo Banco)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 NUEVO PLAZO		72 CUOTAS
13 Concepto Jurídico. (En caso de que exista proceso judicial)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14 Folio de Matrícula (Menor a 50 Días) Inmueble-Garante Deposito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15 Certificado de Toma de Firmas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16 Pagare y Carta de Instrucciones (Firmas y huellas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17 Contrato de Producto (Relativos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

OBSERVACIONES

Asesor que radica MONICA NAVARRO PEDRAZA Visto Bueno Jefe de Registro \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma \_\_\_\_\_ Nombre y Firma \_\_\_\_\_  
 Casa de Cobranza \_\_\_\_\_

**Banco AV Villas**  
**SOPORTE OPERATIVO**  
**13 MAY 2016**  
 HORA: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_  
**RECIBIDO DE CORRESPONDENCIA**

**Banco AV Villas**  
**SOPORTE OPERATIVO**  
**19 MAY 2016**  
 HORA: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_  
**RECIBIDO DE CORRESPONDENCIA**