

Señor

JUZ 7 CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA
E.S.D.

REF:

Rad 414/2022

Proceso: EFECTIVIDAD GARANTIA REAL

Demandante: BANCO DAVIVIENDA S.A

DEMANDADO: JOSÉ LUIS BARRIOS AHUMADA.

JENIFFER KATHERYNE URQUIJO VARGAS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. **55306699** de Barranquilla, residente en esta ciudad, con tarjeta profesional No. **163260** del **C.S.J.**, en mi condición de apoderada judicial de la entidad demandante **BANCO DAVIVIENDA S.A** dentro del proceso de la referencia, de manera atenta y respetuosa, por medio del presente escrito, me permito presentar **RECURSO DE REPOSICION**, contra el auto de fecha septiembre 22 de 2022; el cual rechaza la demanda argumentando que no se subsana; sin embargo, la demanda fue subsanada mediante memorial aportado al despacho mediante correo electrónico en fecha septiembre 16 de 2022 dentro del término señalado para tal fin.

Adjunto constancia de correo de subsanación .

Del Señor Juez,

Atentamente,

JENIFFER KATHERYNE URQUIJO VARGAS

C.C.: 55306699 DE B/QUILLA

T.P.:163260 C.S.J



Jeniffer Katheryne Urquijo Vargas <jurquijo@cobranzasbeta.com.co>

**JUZ 7CM RAD 414/2022 DEMANDADO JOSE BARRIOS AHUMADA DEMANDANTE
BANCO DAVIVIENDA**

1 mensaje

Jeniffer Katheryne Urquijo Vargas <jurquijo@cobranzasbeta.com.co>

16 de septiembre de 2022, 8:00

Para: Juzgado 07 Civil Municipal - Atlántico - Barranquilla <cmun07ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas

Adjunto escrito de subsanación.

Cordialmente

JENIFFER KATHERYNE URQUIJO VARGAS

Abogada Interna

Promociones y Cobranzas Beta S.A.

Barranquilla

Correo: jurquijo@cobranzasbeta.com.co



JUZ 7CM BQUILLA RAD 414 DE 2022 DEMANDADO JOSE BARRIOS AHUMADA DEMANDANTE BANCO

DAVIVIENDA.pdf

525K

JENIFFER KATHERYNE IRQUIJO VARGAS

-ABOGADO-

CRA 58 No. 75 – 158 piso 10 BARRANQUILLA

Señor

JUEZ 7 CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA
E.S.D.

REF:
PROCESO EJECUTIVO INSTAURADO POR: BANCO DAVIVIENDA S.A
CONTRA: JOSE LUIS BARRIOS AHUMADA RAD: 414/2022

JENIFFER KATHERYNE URQUIJO VARGAS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No.**55306699** de Barranquilla, residente en esta ciudad, con tarjeta profesional No. **163260** del **C.S.J.**, en mi condición de apoderada judicial de la entidad demandante **BANCO DAVIVIENDA S.A** dentro del proceso de la referencia, de manera atenta, respetuosa y en atención al auto de inadmisión de fecha el 9 de septiembre 2022 del presente año, me permito subsanar demanda en los siguientes términos:

Con el fin de subsanar la demanda, me permito manifestar:

1. Me permito manifestar que el correo del demandado suministrado en la demanda, fue informado por el señor José Luis Barrios Ahumada en la solicitud del crédito; como evidencia de ello adjunto el documento.

En este orden se considera subsanada la demanda.

Del Señor Juez,

Atentamente,

JENIFFER KATHERYNE URQUIJO VARGAS
C.C.: 55306699DE B/QUILLA
T.P.:163260 C.S.J

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL



Instrucciones. Por favor llenar a letra imprenta legible. Los espacios sombreados serán diligenciados por Davivienda

Fecha 22-09-2018 Ciudad Cartagena Código Oficina 0571
Nombre Oficina Avenida Terena Código Sucursal 0500 Código Estrategia 2K99
Código Convenio _____ Nombre Convenio _____ Código Estrategia cliente _____
El Cliente Posee Productos en el Banco? Tarjeta de Crédito Crédito de Vehículo Crédito de Vivienda Crediexpress Rotativo Inversión y/o Ahorro Crediexpress Fijo

DIANA PAOLA BARRIOS GARALAGA
45.547.332
Código Agente Vendedor

1. PRODUCTOS A SOLICITAR

CRÉDITO DE CONSUMO

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO EN EL BANCO

CREDEXPRESS <input type="checkbox"/> Rotativo <input type="checkbox"/> Libre Inversión	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Libre Inversión <input type="checkbox"/> Libranza Libre Inversión <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Compra de Cartera <input type="checkbox"/> Libranza Compra de Cartera	No. Cuenta para Desembolso _____
Cupo Solicitado \$ _____	Plazo en Meses _____	
TARJETA DE CRÉDITO Diners <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> Joven <input type="checkbox"/> Adicional/Amparada	Foto <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Visa <input checked="" type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Visa Práctica Libranza <input type="checkbox"/> Amparada <input type="checkbox"/> Garantizada <input type="checkbox"/> Práctica
MasterCard <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Amparada <input type="checkbox"/> Garantizada	Cupo Solicitado \$ <u>30.000.000</u>	
Otra Cual? _____	Cupo Solicitado \$ _____	
<input type="checkbox"/> Préstamo Líquidez		

CRÉDITO DE VEHÍCULO

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO EN EL BANCO

<input type="checkbox"/> Crédito de Vehículo	Otro Cual? _____	Libranza (Nómina) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado	Servicio: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Público	Marca _____ Clase _____ Modelo _____
Valor Comercial \$ _____	Valor a Financiar \$ _____	Canal: <input type="checkbox"/> Directo <input type="checkbox"/> Concesionario Cual? _____ Plazo Meses _____

CRÉDITO HIPOTECARIO Y/O LEASING HABITACIONAL

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO EN EL BANCO

DESTINO DEL CRÉDITO <input type="checkbox"/> Adquisición <input type="checkbox"/> Vivienda sobre Planos <input type="checkbox"/> Libre Inversión <input type="checkbox"/> Compra Cartera <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Diferente de Vivienda (Local, Consultorio, Oficinas) <input type="checkbox"/> Cesión de Crédito. Nombre de Entidad _____ <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____	<input type="checkbox"/> Directo Individual. <input type="checkbox"/> Directo Constructor. <input type="checkbox"/> Subrogación Constructor. Nombre Constructor. _____ Crédito Constructor No. _____ Nombre del Proyecto. _____ <input type="checkbox"/> Subrogación Individual. <input type="checkbox"/> Subrogación con Ampliación. <input type="checkbox"/> Bien Recibido en Pago.	FINANCIACIÓN Crédito solicitado o valor a financiar en leasing VALOR _____ % _____ CUOTA INICIAL O CANON INICIAL Recursos Propios _____ Subsidio _____ Hipoteca 2 Grado _____ Otros Créditos _____	INFORMACIÓN DEL INMUEBLE Fecha de entrega _____ Tipo de Inmueble <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro Estado del Inmueble <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado Uso del Inmueble <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro Dirección del Inmueble _____ Teléfono _____ Barrio _____ Ciudad _____ Garaje <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sencillo <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Cubierto <input type="checkbox"/> Descubierta
<input type="checkbox"/> Leasing Habitacional Opción de compra: <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30%		Valor Inmueble \$ _____	
<input type="checkbox"/> Leasing Cobranza Opción de compra: <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40%		Plazo en Meses _____ Modalidad de Crédito o Leasing <input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> U.V.R.	
		Libranza (Nómina) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR (Crédito Hipotecario y Leasing Habitacional)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO EN EL BANCO

Nombre(s) _____	Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____
Tipo Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Nit. <input type="checkbox"/> C.E.	No. Identificación _____	No. de cuenta en Davivienda _____ Dirección _____
Ciudad _____	Teléfono 1 _____	Teléfono 2 _____
Información de crédito con Davivienda	Número de Crédito _____	Saldo de Crédito \$ _____ Días de Mora _____

2. INFORMACIÓN DEL PRIMER SOLICITANTE

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL

Nombre(s) <u>Jose Luis</u>	Primer Apellido <u>Barrios</u>	Segundo Apellido <u>Ahumada</u>
Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	Ciudad de Nacimiento <u>Cartagena</u>	Fecha de Nacimiento <u>26-01-1984</u>
Tipo Identificación: <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Nit. <input type="checkbox"/> C.E.	No. Identificación <u>73.208.182</u>	Fecha de Expedición <u>3-07-2007</u> Ciudad de Expedición <u>Cartagena</u>
Profesión <u>Contador Público</u>	No. Personas a Cargo <u>1</u>	Vivienda <input checked="" type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Religioso (a) <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado		

LOCALIZACIÓN

Residencia <u>Recreo calle 5 tra 80A-06</u>	Ciudad <u>Cartagena</u>	Teléfono <u>3135090117</u>	Dirección Correspondencia (seleccione una) <input checked="" type="checkbox"/>
(Oficina u Otra) <u>Centro Medico Ispepativos</u>	Ciudad <u>Cartagena</u>	Teléfono o Fax <u>6908922</u> Ext. _____	<input type="checkbox"/>
E-mail <u>joeluba2@hotmail.com</u>		Celular <u>3135090117</u>	

ACTIVIDAD LABORAL

<input type="checkbox"/> Empleado	Empleado Nombre de la Entidad _____ Actividad Económica _____	Contrato <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido
<input checked="" type="checkbox"/> Independiente	Cargo _____ Nit. _____ Años de Vida Laboral _____ Fecha de Ingreso <u>DD MM AAAA</u>	<input type="checkbox"/> Prestación de Servicios
<input type="checkbox"/> Rentista de Capital	Independiente/Ocupación <u>Contador Público</u> Nombre de la Empresa <u>Jose Barrios</u>	
	Rentista de Capital Nit. <u>73208182-2</u> Fecha de Constitución <u>04-03-2007</u> Actividad Económica <u>Teneduría de libros</u>	

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	Sueldo Básico	\$ _____	EGRESOS MENSUALES	Arriendo	\$ _____
	Honorarios	\$ _____		Gastos Familiares	\$ 1.000.000
	Otros Ingresos	\$ 20.000.000		Total Cuota Créditos	\$ _____
	Total Ingresos	\$ 20.000.000		Total Egresos	\$ 1.000.000
Descripción Otros Ingresos: <u>Actividad profesional como Contador y revisor fiscal.</u>			Maneja Recursos Públicos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No		

FINCA RAÍZ

Inmueble 1	Tipo	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro	Cuál?	_____	Dirección	_____
	Ciudad	_____	Matrícula inmobiliaria	_____	Saldo Hipoteca	_____
Inmueble 2	Tipo	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro	Cuál?	_____	Dirección	_____
	Ciudad	_____	Matrícula Inmobiliaria	_____	Saldo Hipoteca	_____

VEHÍCULO

Vehículo 1	Marca	_____	Modelo	_____	Placa	_____	Saldo de la Deuda	_____
	Entidad de la Deuda	_____				Valor Comercial	_____	
Vehículo 2	Marca	_____	Modelo	_____	Placa	_____	Saldo de la Deuda	_____
	Entidad de la Deuda	_____				Valor Comercial	_____	

ACTIVOS Y PASIVOS

Otros Activos	Descripción	<u>Muebles y enseres.</u>	Otros Pasivos	Descripción	<u>Credito</u>
	Valor	460.000.000		Valor	0
Total Activos \$ 460.000.000			Total Pasivos \$ 0		

REFERENCIAS

Familiar	Nombres	<u>John Alumada</u>	Parentesco	<u>Primo</u>	Teléfono	<u>3135091367</u>	Dirección	<u>urb Wisla los galan Mg 2 lote 2</u>	Ciudad	<u>cauzagua</u>
	Apellidos	<u>Cedron</u>								
	Personal	<u>John juho Cedron</u>				<u>3013538818</u>	<u>Cañotas Mg 19 lote 1</u>	<u>cauzagua</u>		
Comercial	_____									

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Tiene Operaciones Internacionales?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No	Que Tipo de Operaciones	Posee cuentas en moneda extranjera <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
	Monto Estimado Mensual		

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

	Nombre o Razón Social	NIT./C.C.	Valor	Entidad	No. obligación (Aplica para Compra de Cartera) o No. Cuenta en Davivienda.
<input type="checkbox"/> SI	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> No	_____	_____	_____	_____	_____

Suscripción Revistas:

- Revista Diners Revista Dini Revista Axis

3. INFORMACIÓN SEGUNDO SOLICITANTE / AMPARADO / ADICIONAL / CÓNYUGE / CODEUDOR / DEUDOR SOLIDARIO

Segundo Solicitante Amparado Adicional Cónyuge Codeudor Deudor Solidario

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL

Nombre(s)	_____	Primer Apellido	_____	Segundo Apellido	_____
Sexo	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Ciudad de Nacimiento	_____	Fecha de Nacimiento	DD MM AAAA
Tipo Identificación:	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Nit. <input type="checkbox"/> C.E.	No. Identificación	_____	Fecha de Expedición	DD MM AAAA
Profesión	_____		No. Personas a Cargo	_____	Vivienda <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Religioso (a) <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado				
Parentesco	<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Papá <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Abuelo (a) <input type="checkbox"/> Hijo (a) <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Amigo (a) <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____				

LOCALIZACIÓN

Residencia	Dirección	Ciudad	Teléfono	Dirección Correspondencia (Seleccione una)
(Oficina u Otra)	Dirección	Ciudad	Teléfono o Fax	Ext. _____
E-mail	_____		Celular	_____

ACTIVIDAD LABORAL

<input type="checkbox"/> Empleado	Empleado	Nombre de la Entidad	_____	Actividad Económica	_____	Contrato	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido
	Cargo	_____	Nit.	_____	Años de Vida Laboral		_____
<input type="checkbox"/> Independiente	Independiente	Ocupación	_____	Nombre de la Empresa	_____	<input type="checkbox"/> Prestación de Servicios	
<input type="checkbox"/> Rentista de Capital	Rentista de Capital	Nit	_____	Fecha de Constitución	DD MM AAAA	Actividad Económica	_____

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	Sueldo Básico	\$ _____	EGRESOS MENSUALES	Arriendo	\$ _____
	Honorarios	\$ _____		Gastos Familiares	\$ _____
	Otros Ingresos	\$ _____		Total Cuota Créditos	\$ _____
	Total Ingresos	\$ _____		Total Egresos	\$ _____
Descripción Otros Ingresos _____			Maneja Recursos Públicos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

FINCA RAÍZ

Inmueble 1	Tipo <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro	Cuál? _____	Dirección _____	
	Ciudad _____	Matrícula Inmobiliaria _____	Saldo Hipoteca _____	Valor Comercial _____
Inmueble 2	Tipo <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro	Cuál? _____	Dirección _____	
	Ciudad _____	Matrícula Inmobiliaria _____	Saldo Hipoteca _____	Valor Comercial _____

VEHÍCULO

Vehículo 1	Marca _____	Modelo _____	Placa _____	Saldo de la Deuda _____
	Entidad de la Deuda _____			Valor Comercial _____
Vehículo 2	Marca _____	Modelo _____	Placa _____	Saldo de la Deuda _____
	Entidad de la Deuda _____			Valor Comercial _____

ACTIVOS Y PASIVOS

Otros Activos	Descripción _____	Otros Pasivos	Descripción _____
Valor _____		Valor _____	
Total Activos \$ _____		Total Pasivos \$ _____	

REFERENCIAS

	Nombres	Apellidos	Parentesco	Teléfono	Dirección	Ciudad
Familiar	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Personal	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Comercial	_____	_____	_____	_____	_____	_____

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Tiene Operaciones Internacionales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Que Tipo de Operaciones	<input type="checkbox"/> Importaciones	Posee cuentas en moneda extranjera <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Monto Estimado Mensual	US \$ _____	<input type="checkbox"/> Préstamos	<input type="checkbox"/> Exportación	Destino / Origen
		<input type="checkbox"/> Pago de Servicios	<input type="checkbox"/> Inversiones	País _____ Ciudad _____
		<input type="checkbox"/> Otros Cuáles? _____		Nombre Remitentes o Beneficiarios _____
				Banco _____
				No. Cuenta _____
				Moneda _____

Suscripción Revistas:

Revista Diners Revista Dini Revista Axxis

4. INFORMACIÓN PARA TARJETA JOVEN / CRÉDITO UNIVERSITARIO

<input type="checkbox"/> Colegio	Nombre Institución _____
<input type="checkbox"/> Universidad	Carrera _____ Semestre / Grado _____ Ciudad Institución _____

5. INFORMACIÓN TARJETAS CONVENIOS DE CLUBES Y COLEGIOS

Nombre del Convenio _____ Tarjeta Actual Sí No Número _____

INFORMACIÓN ALUMNO - CONVENIO COLEGIOS

Autorizo el cargue a la tarjeta de crédito arriba mencionada todas las mensualidades (pensión, alimentación, transporte, etc.) que cobra el citado colegio por mi(s) hijo(s).

Primer Hijo	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Fecha de Nacimiento <input type="text" value="DD MM AAAA"/>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Grado _____
Segundo Hijo	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Fecha de Nacimiento <input type="text" value="DD MM AAAA"/>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Grado _____

INFORMACIÓN CONVENIO CLUBES

Autorizo:

- Que todos los consumos que sean realizados en dicho club y las cuotas de mantenimiento que mensualmente se cobran por el número de acción sean cargados a mi No. de tarjeta actual _____ o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
- Que el saldo de las obligaciones a mi cargo y a favor del club anteriormente citado con corte _____ de 20____ (para compra de cartera) sea cargado a mi número de tarjeta actual o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
- La expedición de las siguientes tarjetas de crédito Diners adicionales y acepto que los consumos que realicen mis beneficiarios sean cargados a mi cuenta.

Primer Adicional	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha de Nacimiento <input type="text" value="DD MM AAAA"/>	Profesión _____	Ocupación _____	Foto <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Parentesco _____	
Segundo Adicional	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha de Nacimiento <input type="text" value="DD MM AAAA"/>	Profesión _____	Ocupación _____	Foto <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Parentesco _____	
Tercer Adicional	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha de Nacimiento <input type="text" value="DD MM AAAA"/>	Profesión _____	Ocupación _____	Foto <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Parentesco _____	
Cuarto Adicional	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha de Nacimiento <input type="text" value="DD MM AAAA"/>	Profesión _____	Ocupación _____	Foto <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Parentesco _____	

6. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo(amos) al BANCO DAVIVIENDA S.A. de conformidad con las condiciones de uso del servicio de débito automático, las cuales se me ha informado están publicados en www.davivienda.com, para que en caso de que me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) producto(s) y/o servicio(s) aquí solicitado(s), se debite en la fecha límite de pago de cada período de facturación, de mi cuenta No. _____ (1er solicitante) _____ (2do solicitante), el valor mínimo mensual a favor del BANCO DAVIVIENDA S.A. Esta autorización permanecerá vigente en tanto no sea revocada por escrito.

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

Autorizo(amos) irrevocablemente al BANCO DAVIVIENDA S.A. en adelante DAVIVIENDA, que el desembolso del crédito aprobado a mi nombre sea realizado, conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud. En el caso de compra de cartera de consumo, declaro que conozco y acepto, que me haré responsable por la cancelación de los saldos que se encuentren pendientes de las obligaciones a mi cargo en las entidades arriba indicadas. Adicionalmente declaro, que conozco y acepto que si el desembolso es realizado en cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir de la aprobación y desembolso y en consecuencia me obligo a retirar el título a partir del momento de aprobación.

AUTORIZACIÓN CLUBES Y COLEGIOS

Autorizamos de manera irrevocable, al BANCO DAVIVIENDA S.A. en adelante DAVIVIENDA para que cargue a la tarjeta de crédito indicada, todas las obligaciones conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud, igualmente, autorizo para que en caso de aumento de las mencionadas cuotas de mantenimiento o de los valores por servicios educativos, estas sean cargadas a la tarjeta de crédito referida con los saldos actualizados y suministrados por el club y/o colegio. Así mismo, declaro y acepto que cualquier reclamación relacionada con la calidad o condiciones de los servicios prestados, así como sobre los valores y cuota cargada a la tarjeta de crédito relacionada, será presentada directamente al club y/o colegio.

AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACIÓN COMERCIAL DE PRODUCTOS Y SERVICIOS Y PARA QUE DAVIVIENDA PUEDA COMPARTIR INFORMACIÓN

Autorizo (amos) a DAVIVIENDA para que utilice los datos que he(amos) suministrado para el estudio y evaluación de crédito y para el desarrollo de la relación contractual correspondiente al producto y/o servicio que me (nos) sea aprobado, así como para informarme (nos) de las condiciones de aprobación, desembolso, novedades o cambios en los mismos, envío de información sobre eventos, y realización de actos de promoción y publicidad. Igualmente, podrá actualizar la información que he(amos) suministrado, desarrollar herramientas de prevención de fraude y hacer estudios estadísticos o de comportamiento sobre sobre mis (nuestros) gustos y preferencias. Así como también podrá compartirlas con sus filiales y las demás entidades que hacen parte del Grupo Empresarial liderado por Sociedades Bolívar S.A.1, en Colombia o en el exterior, con el fin de que me (nos) puedan ser ofrecidos otros productos y servicios afines a mis (nuestros) gustos y necesidades. Esta información podrá ser compartida con entidades aliadas con el fin de darme (nos) a conocer información comercial sobre nuevos productos y servicios. Para todos los fines anteriores autorizo (amos) el uso de mi (nuestro) e-mail, correo postal, teléfono, celular, SMS, redes sociales o medios similares.

1 Las empresas que hacen parte del Grupo liderado por Sociedades Bolívar, al que pertenece DAVIVIENDA, se encuentran listadas en www.davivienda.com. "Grupo Empresarial Bolívar".

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

En cumplimiento de las normas legales para la apertura y manejo de Cuentas Corrientes, de Ahorro y Depósito a Término, declaro (amos) ante DAVIVIENDA que los fondos/recursos depositados para este fin provienen de (1er. Solicitante) de su actividad profesional / (2do. Solicitante) _____ y no son producto de actividad(es) ilícita(s).

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo (amos) a DAVIVIENDA, y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi (nosotros) contraída(s) con DAVIVIENDA para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los Usuarios de la información (definidos en la ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) contraída(s) con DAVIVIENDA. La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultado en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a DAVIVIENDA tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido.

AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizo (amos) a DAVIVIENDA para que en el evento en que no me sea(n) aprobado(s) el (los) crédito(s) solicitado(s), lleve a cabo la destrucción de todos los documentos que he aportado con la solicitud y los que haya firmado para el efecto.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

En cumplimiento de las disposiciones legales, Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, declaro que he sido informado de manera clara y expresa de las finalidades con que se recopilan mis datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, así como que la Política de Tratamiento de Datos Personales de Davivienda se encuentra disponible en la página web www.davivienda.com. Asimismo, he sido informado que en el evento en que no desee recibir información comercial o publicitaria proveniente de DAVIVIENDA, o de las empresas vinculadas al citado Grupo Empresarial o de sus aliados comerciales, podré manifestarlo en la dirección electrónica contactenos@davivienda.com.

DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN

Declaro (amos) con mi (nuestra) firma que el Banco me (nos) ha informado sobre el contenido del (los) contrato(s) y lo(s) ha puesto a mi disposición en www.davivienda.com, el (los) cual(es) acepto, de manera libre y espontánea; así mismo me obligo a consultar y revisar su contenido periódicamente. Declaro que se me informó y capacitó acerca de las medidas de seguridad que debo tener para la realización de operaciones por cada canal, así como los procedimientos para el bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos y servicios ofrecidos por el Banco.

Declaro (amos) con mi (nuestra) firma que me (nos) han suministrado la información comprensible y legible del crédito o los créditos solicitados y que he(amos) entendido los términos y condiciones ofrecidos por el Banco Davivienda S.A. Específicamente declaro (amos) que he(amos) recibido la siguiente información:

- Tasa de interés (periodicidad, tasa efectiva anual, tasa fija o variable, en este caso variación y margen, etc.).
- Base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés.
- Tasa de interés moratoria.
- Tarifas y costos asociados al (los) crédito(s) solicitado.
- Las comisiones y recargos.
- El plazo.
- Derechos y obligaciones del Deudor.
- Acceso a la información relevante y necesaria para mi (nuestra) adecuada comprensión.

De acuerdo con lo anterior, manifiesto que se me informó acerca de los costos y tarifas asociados al (los) producto(s), las cuales acepto. Declaro que conozco que puedo obtener más información en cualquier oficina del BANCO o consultar en www.davivienda.com. Declaro (amos) que toda la información suministrada es veraz.

Firma 1º Solicitante
C.C. 73.208.182.



Espacio para ser diligenciado en presencia de un funcionario del banco
Firma 2º Solicitante
C.C. _____
Huella

7. PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA COMERCIAL

Código Producto _____	Código Programa Comercial _____	Código Producto _____	Código Programa Comercial _____	Código Coordinación _____
Código Producto _____	Código Programa Comercial _____	Código Producto _____	Código Programa Comercial _____	Nombre Coordinación _____
Código Producto _____	Código Programa Comercial _____	Código Producto _____	Código Programa Comercial _____	Campaña Interna (No. Documento.) _____

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Ubica OK
Endente OK
visita ocular OK

DIANA PAOLA BARRIOS GARALAGA
45.547.332

Declaro: 1. El completo diligenciamiento de este formulario por parte del cliente.
2. La realización presencial de la entrevista con el cliente a las 2 horas del día 22 del mes 9 de 2018 en el área que se describe a continuación

Nombre Diana Barrios Teléfono 3204984165
Cargo ahorador Área Comercial

DIANA PAOLA BARRIOS GARALAGA
45.547.332

8. PARA USO EXCLUSIVO DE DAVIVIENDA - ÁREA CRÉDITO

CRÉDITO HIPOTECARIO / LEASING HABITACIONAL / CRÉDITO VEHÍCULO

Producto _____	Vo. Bueno Auxiliar _____	Vo. Bueno Analista _____	Ingresos Requeridos _____	Ingresos Demostrados _____	% Financiación _____
Fecha _____	<input type="text" value="DD MM AAAA"/>	<input type="text" value="DD MM AAAA"/>	Valor Cuota _____	Rel. Cuota / Ing. _____	Calificación _____
Vo. Prorrata _____			<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Negado	Valor Aprobado _____	Plazo en Meses _____
			Leasing Habitacional	Valor Opción Compra _____	Valor a Amortizar _____

PRODUCTO DE CONSUMO

Tarjeta de Crédito	Crediexpress	R <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Tarjeta Amparada	C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>
D \$ _____ C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Cupo _____		Cupo _____	
V \$ _____ C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Cupo _____		Cupo _____	
M \$ _____ C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Cupo _____		Cupo _____	
Otra Cuál? _____				

SEGUNDO SOLICITANTE

Tarjeta de Crédito	C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Otra Cuál? _____	Crediexpress	R <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
D \$ _____ C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> V \$ _____			Cupo _____	
			C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M \$ _____	

OBSERVACIONES

Firma profesional

Firma coordinador o jefe

JUZ 7 CM RAD 414 DE 2022 DEMANDADO JOSE BARRIOS AHUMADA DEMANDADO BANCO DAVIVIENDA

Jeniffer Katheryne Urquijo Vargas <jurquijo@cobranzasbeta.com.co>

Vie 23/09/2022 3:30 PM

Para: Juzgado 07 Civil Municipal - Atlántico - Barranquilla <cmun07ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas

Adjunto RECURSO contra auto que rechaza demanda.

Solicito acuse de recibo

Cordialmente

JENIFFER KATHERYNE URQUIJO VARGAS

Abogada Interna

Promociones y Cobranzas Beta S.A.

Barranquilla

Correo: jurquijo@cobranzasbeta.com.co

AVISO LEGAL : Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. esta prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido sometido a programas antivirus. No obstante, el BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES no asumen ninguna responsabilidad por eventuales daños generados por el recibo y el uso de este material, siendo responsabilidad del destinatario verificar con sus propios medios la existencia de virus u otros defectos. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su Remitente y no representa necesariamente la opinión oficial del BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES o de sus Directivos