

2020-00481-00 REPOSICION Y EN SUB CONTRA AUTO QUE NIEGA SEGUIR ADELANTE EJECUCION DE BANCOLOMBIA VS VANESSA DEL CARMEN FIERRO CARBONELL

RECOVER SAS <solucionesfinancierasrecover@gmail.com>

Mar 22/06/2021 15:18

Para: Juzgado 10 Civil Municipal - Atlántico - Barranquilla <cmun10ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

reposicion y en subs apelacion vanessa fierro.pdf;

REF: EJECUTIVO

DTE: BANCOLOMBIA S.A.

DDOS: VANESSA DEL CARMEN FIERRO CARBONELL

RAD. 08001-40-53-010-2020-00481-00

Aporto recurso de reposición y en subsidio apelación contra auto que nego seguir adelante la ejecución del proceso de la referencia.

Atentamente:

Monica Paez Zamora

Representante Legal de Soluciones Financieras Recover S.A.S

Celular: 317 4268764

Carrera 52 # 72-114 Of. C19A

Barranquilla - Atlántico

SOLUCIONES FINANCIERAS RECOVER S.A.S. -RECOVER
NIT. No. 900.350.943-6
Carrera 52 No.72-114 Oficina C19A Tel: 3584813- 3600553
Email: solucionesfinancierasrecover@gmail.com
Barranquilla

Señor

JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA

E. S. D.

REF: EJECUTIVO

DTE: BANCOLOMBIA S.A.

DDOS: VANESSA DEL CARMEN FIERRO CARBONELL

RAD. 08001-40-53-010-2020-00481-00

MONICA PAEZ ZAMORA, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi firma, por medio de la presente y estando dentro de la oportunidad legal para ello, interpongo **RECURSO DE REPOSICION Y EN SUBSIDIO APELACION** contra el auto de fecha 17 de junio de 2021, notificada por estado el 18 de junio de 2021 cuyos reparos expreso en los siguientes términos:

El 29 de abril de 2021, la apoderada de BANCOLOMBIA S.A., allega a través del correo institucional, memorial donde realizó la notificación de la demandada en el correo **vanessafierro486@gmail.com**, donde la empresa de correos DOMINA ENTREGA TOTAL SAS, certificó acuse de recibido y lectura el 29 de abril de 2021 a las 08:52:05, de conformidad a lo establecido en el artículo 8 del Decreto 806 de junio 4 de 2020. Manifiesta el despacho que fue enviada la notificación personal de la demandada con la demanda, sus anexos y el mandamiento de pago, la cual, según certificación de Domina Entrega Total SAS, fue recibida.

No obstante, no ha sido enviada la notificación por aviso, motivo por el cual se abstiene el despacho de seguir adelante la ejecución hasta tanto se allegue constancia de haberse surtido en debida forma e informar como obtuvo el correo de la demandada y allegar la evidencia correspondiente. Junto con el memorial de notificación se aportó certificación de Bancolombia de la dirección de correo electrónico.

Me permito adjuntar al presente escrito el Formato de Vinculación

De acuerdo con el Artículo 8 el Decreto 806 del 2020.” Las notificaciones que deban hacerse personalmente también podrán efectuarse con el envío de la providencia respectiva como mensaje de datos a la dirección electrónica o sitio que suministre el interesado en que e realice la notificación, **sin necesidad del envío de previa citación o aviso físico o virtual**. Los anexos que deban entregarse para un traslado se enviarán por el mismo medio.

Por lo antes expuesto solicito al despacho se sirva revocar el presente auto que niega seguir adelante la ejecución, pues requiere el envío lo cual no es necesario según el art.8 del decreto 806 del 2020, mediante el cual se hizo la debida notificación enviándole a la demandada a su correo electrónico copia de la providencia, demanda y anexos de la misma, la cual mediante el acuse de recibo fue recibida por esta, encontrándose de esa forma debidamente notificada la parte demandada y por lo tanto se sigue adelante con la ejecución.

Del señor juez, atentamente



MONICA PAEZ ZAMORA

C.C. No. 32.783.077 de Barranquilla

T.P. No. 131.818 del C.S.J.

TODOS LOS CAMPOS DE ESTE FORMATO SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO, SI NO CUENTA CON ALGUN DATO, POR FAVOR DILIGENCIAR "NO INFORMA" O "NO APLICA" EN EL CAMPO RESPECTIVO SEGUN SEA EL CASO

RADICADO 35497942

INFORMACIÓN PERSONAL Y DE VIVIENDA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNE DIPLOMÁTICO	No. IDENTIFICACIÓN	1140853138
PRIMER NOMBRE	Vanessa	SEGUNDO NOMBRE	Del Carmen
PRIMER APELLIDO	Hierro	SEGUNDO APELLIDO	Carabonell
ESTADO CML ACTUAL	<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO	NIVEL ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input checked="" type="checkbox"/> TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> POSTGRADO <input type="checkbox"/> NINGUNO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cra 29 #63B-55		
BARRIO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS
Nueva granada	Biquilla	Atlántico	Colombia
TÉLEFONO	CELULAR		
3655323	3005478996		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	OCUPACIÓN		
vhierro@bancolombia.com.co	<input checked="" type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> SOCIO O EMPLEADO SOCIO <input type="checkbox"/> JUBILADO	<input type="checkbox"/> PROFESIONAL INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> GANADERO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO SIN INGRESOS	
<input type="checkbox"/> DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE ALGUIEN? <input checked="" type="checkbox"/> NO	NÚMERO DE PERSONAS A CARGO	TIPO DE VIVIENDA	ESTRATO
<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> NO INFORMA	3
		<input type="checkbox"/> AFECTADA VIVIENDA FAMILIAR? <input checked="" type="checkbox"/> NO	TIEMPO EN LA RESIDENCIA
			4

SI LA VIVIENDA ES ARRENDADA POR FAVOR DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL ARRENDADOR	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TÉLEFONO

INFORMACIÓN LABORAL (Por favor diligencie esta información si es empleado o independiente)

NOMBRE DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO	NIJ	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	TIPO DE CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL?
Bancolombia	890903938	08/08/2011		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	BARRIO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS
Calle 76 # 56-29	Tracle*	Barranquilla	Atlántico	Colombia
TÉLEFONO	EXT.	FAX		
380 102 9 - 385 029	100			

SI ES INDEPENDIENTE POR FAVOR DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> CULTIVAR, COSECHAR, CRIAR <input type="checkbox"/> SUMINISTRAR O PRESTAR SERVICIOS	<input type="checkbox"/> FABRICAR, MANUFACTURAR, TRANSFORMAR <input type="checkbox"/> EXPLOTAR, EXTRAER, EXPLORAR EL SUBSUELO	<input type="checkbox"/> CONSTRUIR <input type="checkbox"/> TRANSPORTAR	<input type="checkbox"/> VENDER Y/O COMPRAR
DETALLE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	TIEMPO EN LA ACTIVIDAD	VENTAS ANUALES \$	FECHA DE VENTAS	NÚMERO DE EMPLEADOS

INFORMACIÓN DEL CONYUGE O COMPANERO(A) PERMANENTE

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNE DIPLOMÁTICO	No. IDENTIFICACIÓN			
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
INGRESOS MENSUALES \$	EMPRESA DONDE TRABAJA	DIRECCIÓN EMPRESA	TÉLEFONO	CELULAR	

DETALLE INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		INFORMACIÓN BALANCE PERSONAL	
				ACTIVOS	
SALARIO FIJO	\$ 77.816	GASTOS FAMILIARES	\$ 300.000	ACTIVOS CORRIENTES (Ahorros e Inversiones)	\$
SALARIO VARIABLE	\$	ARRENDAMIENTO	\$	BIENES RAÍCES	\$
ARRENDAMIENTOS	\$	CUOTA DE CRÉDITO HIPOTECARIO	\$	VEHÍCULOS	\$
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$	OTROS CRÉDITOS	\$	OTROS ACTIVOS	\$
COMISIONES Y HONORARIOS	\$ 200.000	OTROS EGRESOS	\$	TOTAL ACTIVOS	\$
OTROS INGRESOS	\$	¿CUÁLES?			
¿CUÁLES?		TOTAL EGRESOS MENSUALES	\$ 300.000		
TOTAL INGRESOS MENSUALES	\$ 1177.816				

DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS

VEHÍCULOS	BIENES RAÍCES
MARCA	CLASE DE PROPIEDAD
PRENDA A FAVOR DE	% DE PARTICIPACIÓN
VALOR COMERCIAL \$	DIRECCIÓN
SALDO DE LA DEUDA \$	CIUDAD/MUNICIPIO
	DEPARTAMENTO
	VALOR COMERCIAL \$
MARCA	SALDO DE LA DEUDA \$
PRENDA A FAVOR DE	MATRÍCULA INMOBILIARIA (SI TIENE)
VALOR COMERCIAL \$	HIPOTECA A FAVOR DE
	CLASE DE PROPIEDAD
	% DE PARTICIPACIÓN
	DIRECCIÓN
	CIUDAD/MUNICIPIO
	DEPARTAMENTO
	VALOR COMERCIAL \$
	SALDO DE LA DEUDA \$
	MATRÍCULA INMOBILIARIA (SI TIENE)
	HIPOTECA A FAVOR DE

INFORMACIÓN REFERENCIAS

REFERENCIA PERSONAL			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNE DIPLOMÁTICO	No. IDENTIFICACIÓN	1129501970
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Ximena		Racheo	Peter
DIRECCIÓN	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TÉLEFONO
Cra 26B2 # 74C-26	Biquilla	Atlántico	3523060
			CELULAR
			3013710677

REFERENCIA AL DOCUMENTO		No. IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO	1129575726	Hermana
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Estefany	del Carmen	Fierro	Carbonell
DIRECCIÓN	CUIDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO
Cra 29 #63B-55	Biguella	Atlántico	3055323
			CELULAR
			3005478996

REFERENCIA COMERCIAL			
¿HAS TENIDO RELACIÓN CON EL SECTOR COMERCIAL? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TELÉFONO	CUIDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TELÉFONO	CUIDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

PRODUCTOS DE CRÉDITO OFRECIDOS			
<input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE CON SOBREGIRO			
INFORMACIÓN DE CRÉDITO			
TIPO DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/> PERSONAL <input type="checkbox"/> PRESTAHOGAR <input type="checkbox"/> CARTERA ORDINARIA <input type="checkbox"/> TESORERÍA <input type="checkbox"/> PIGNORACIÓN <input type="checkbox"/> CREDIESTUDIO <input type="checkbox"/> PAGO FÁCIL BANCOLOMBIA		
	<input type="checkbox"/> CREDIÁGIL <input type="checkbox"/> CREDIPAGO VIRTUAL <input type="checkbox"/> PRESTANÓMINA <input type="checkbox"/> MICROCRÉDITO <input type="checkbox"/> FOMENTO <input type="checkbox"/> COMPRA TODO <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL?		
VALOR SOLICITADO \$	PLAZO	TASA	DESTINO DEL PRÉSTAMO
	MESES	<input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> FIJA	
TIPO DE CUENTA PARA ABONAR EL CRÉDITO	<input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE	NÚMERO DE CUENTA A ABONAR	TIPO DE CUENTA PARA DEBITAR LAS CUOTAS
			<input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE
GARANTÍA EFECTIVA	<input type="checkbox"/> AVALISTA <input type="checkbox"/> PRENDARIAS <input type="checkbox"/> HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> OTRA ¿CUÁL?	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	
AUMENTO DE CUOTAS	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> SOBREGIRO DISPONIBLE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CREDIÁGIL <input type="checkbox"/> CONVENIOS ¿CUÁL?	CUPO SUGERIDO \$	

INFORMACIÓN DEL PRESTANÓMINA	
Mediante esta solicitud autorizo al pagador para retener mensualmente cada una de las cuotas del crédito aprobado, más los intereses, seguros y demás valores a mi cargo y entregarlos a Bancolombia S.A., o a cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial previa cuenta que formule la entidad bancaria, pudiendo el Pagador modificar la fecha inicialmente establecida para la entrega de aquellos valores, según la negociación pactada con el Banco. En caso de mi retiro de la Empresa, autorizo irrevocablemente al Pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a esa fecha adeude al Banco por el presente crédito.	
FIRMA DEL SOLICITANTE	C.C. DE
Certifico como pagador que acepto descontar mensualmente las cuotas correspondientes al valor del crédito que el banco le concede al solicitante mas los intereses, seguros y demás valores a su cargo y entregarlas al Banco en las fechas convenidas una vez realice los descuentos, previa la cuenta de cobro que le formula la institución Bancaria.	
FIRMA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA	

INFORMACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO			
TARJETA DE CRÉDITO	<input checked="" type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD ¿CUÁL?	NOMBRE Y APELLIDO PARA LA PERSONALIZACIÓN DE TU TARJETA (Max. 20 caracteres)	
		Vanessa DEL CARMEN FIERRO	
CODIGO REFERIDO	¿CLIENTE FIRMÓ PAGARÉ Y CONTRATO? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE BENEFICIO	NÚMERO RADICADO
		Empleado Bancolombia	
DEBITO AUTOMÁTICO	<input checked="" type="checkbox"/> PAGO MÍNIMO <input type="checkbox"/> PAGO TOTAL	TIPO DE CUENTA A DEBITAR	NÚMERO DE CUENTA A DEBITAR
		<input checked="" type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE	
AUMENTO DE CUOTAS			
NÚMERO DE TARJETA	FRANQUICIA	CUPO SOLICITADO \$	
	<input checked="" type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD	1.500.000	
INFORMACIÓN DE LA ENTREGA DE LA TARJETA			
PERSONA QUE RECIBIRÁ LA TARJETA	<input checked="" type="checkbox"/> TITULAR <input type="checkbox"/> AUTORIZADO	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL AUTORIZADO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL AUTORIZADO
		<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO	1.140853138
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Vanessa	Del Carmen	Fierro	Carbonell
DIRECCIÓN DE ENTREGA DE LA TARJETA (TITULAR O AUTORIZADO)		CUIDAD/MUNICIPIO DE ENTREGA	DEPARTAMENTO DE ENTREGA
Calle 76 # 56-29 Local 1 Hotel Estelar		Barranguilla	Atlántico
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	
3005478996	3851029 EXT 100	Vfierro@bancolombia.com.co	

Yo _____ identificado con el documento de identidad numero _____, por medio del presente documento manifiesto y acepto las siguientes condiciones especiales convenidas con Bancolombia.

Manifiesto que he entregado a BANCOLOMBIA, con la solicitud del crédito para la utilización de la tarjeta de crédito, los documentos, contratos y pagares en blanco o con carta de instrucciones, debidamente firmados.

Conozco y acepto que en virtud del proceso de solicitud de crédito rotativo que estoy tramitando en BANCOLOMBIA para la utilización de una Tarjeta de Crédito, el Banco estará facultado para entregarme el plástico previo al análisis de los documentos que para tal efecto he de suministrar para el respectivo estudio. Acepto que el plástico podrá utilizarlo, si el crédito rotativo me fuere aprobado y siguiere correctamente las condiciones para la activación del producto. En consecuencia, si aquel no fuere aprobado y hubiere recibido el plástico, me obligo a destruirlo y a asumir las consecuencias que se puedan derivar por la inobservancia de esta obligación.

Autorizo a Bancolombia de forma permanente e irrevocable, para que comparta con su operador de entrega de tarjetas de crédito, la información de correo electrónico y SMS que he reportado al Banco, de forma que a través de estos medios dicho operador me contacte para coordinar la forma y el lugar de entrega de la tarjeta de crédito, en caso de que fuere aprobada.

Por medio del presente instrumento, me permito conferir autorización especial a favor de _____ mayor de edad, domiciliado(a) en _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía numero _____ de _____, para que en mi nombre y representación plena, reciba de parte de Bancolombia S.A la(s) tarjeta(s) de crédito y/o débito y la(s) clave(s), a mi nombre. En desarrollo de esta facultad, mi autorizado está facultado de ejercer este mandato especial frente a Bancolombia S.A de la siguiente manera: Reciba, en la dirección que estime conveniente y registre ante el Banco, mis Tarjeta(s) de crédito y/o débito y el(los) respectivos sobres que contiene(n) mi(s) clave(s). Esto incluye la firma de(los) acuse(s) de recibo en señal de que la(s) tarjeta(s) de crédito y/o débito y la(s) clave(s) se recibieron, expresamente declaro que asumo en forma exclusiva, libero y me obligo a mantener indemne a Bancolombia S.A., sus accionistas, directivos y empleados por y contra toda y cualquier responsabilidad que se genere o pudiere generarse siempre al autorizado, a Bancolombia S.A. y/o frente a terceros por cualquier acción, sanción, pérdida, daño, reclamación etc. Derivada de la ejecución de las facultades conferidas mediante el presente instrumento.

Si transcurridos tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de recibo de la tarjeta de crédito, sin que EL CLIENTE hubiere procedido con su activación, EL BANCO podrá activarlo inmediatamente.

INFORMACIÓN CRÉDITO HIPOTECARIO				
RADICADO	LÍNEA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> UVR <input type="checkbox"/> PESOS	DESTINACIÓN <input type="checkbox"/> HABITACIÓN PRINCIPAL DEL TITULAR <input type="checkbox"/> HABITACIÓN PARA LA RENTA <input type="checkbox"/> HABITACIÓN SECUNDARIA DEL TITULAR <input type="checkbox"/> RENTA COMERCIAL		
MODALIDAD DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> COMPRA NUEVA CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> CESIÓN DE HIPOTECA COMPRA USADA <input type="checkbox"/> REFORMA LEASING HABITACIONAL	SI ES DE LIBRE INVERSIÓN, DESCRIBIR SU DESTINACIÓN			
VALOR DEL PRÉSTAMO \$	PLAN DE AMORTIZACIÓN DEL CRÉDITO EN UVR <input type="checkbox"/> PLAN 90 <input type="checkbox"/> PLAN 91 <input type="checkbox"/> PLAN 92	PLAZO DEL CRÉDITO EN AÑOS	TIPO DE CUENTA PARA ABONAR EL CRÉDITO <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> AFC	NÚMERO DE CUENTA

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE A FINANCIAR				
DIRECCIÓN	BARRIO	CIUDAD / MUNICIPIO	TELÉFONO	
DESTINO DEL INMUEBLE <input type="checkbox"/> USO PROPIO RENTA <input type="checkbox"/>	TIPO DE INMUEBLE <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> URBANO	CLASE DE INMUEBLE <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> CONSULTORIO <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL?		
NOMBRE DEL VENDEDOR	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	VALOR COMERCIAL DEL INMUEBLE (AVALÚO) \$	VALOR DE LA CUOTA INICIAL \$

POR FAVOR DESCRIBE LA FORMA DE PAGO DE LA CUOTA INICIAL SI ES ADQUISICIÓN DE BIEN INVENTADO EN OBRA				
RECURSOS PROPIOS \$	AHORRO PROGRAMADO \$	CESANTÍAS \$	VENTA DE INMUEBLE \$	SUBSIDIO \$
OTRO CRÉDITO \$	ENTIDAD	VALOR DE LA CUOTA \$	DESCRIBIR SI HAY OTRA FORMA DE PAGO	

AUTORIZACIONES Y OBSERVACIONES GENERALES

La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para el Banco.
 Cualquier falsedad detectada cancela el trámite del producto solicitado y las demás relaciones contractuales que se tengan con Bancolombia S.A. y/o las entidades que pertenezcan a su Grupo Financiero.
 Los gastos originados por el estudio de crédito serán cancelados por el solicitante.
 Aplica solo para residentes en el exterior. Faculto a Bancolombia S.A. para monetizar giros recibidos del exterior en moneda extranjera, diligenciar a mi nombre la Declaración de Cambio por Servicios, Transferencias y otros Conceptos, Formulario No.5 y aplicar dicho recursos para el pago de las cuotas y otros gastos asociados a mi obligación hipotecaria con Bancolombia S.A. Adicionalmente certifico que todos los giros recibidos del exterior corresponden al mercado libre no regulado y deberán registrarse bajo el numeral cambiario 1812.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR, REPORTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información Interbancaria, financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo, en especial a la CIFIN que administra la Asociación Bancaria, todo lo referente a mi comportamiento (presente, pasado y futuro) como cliente en general, mi endeudamiento, y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con cualquiera de las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA, los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, financieras y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro.

Igualmente autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su grupo empresarial, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, para que compartan y accedan a la información y/o documentación referente a mi, consignada o anexa en las solicitudes de vinculación, actualizaciones, en los diferentes documentos de depósito y/o crédito u operaciones y/o sistemas de información, así como información y/o documentación relacionada con los productos y/o servicios que poseo en cualquiera de las entidades a las cuales se extiende la presente autorización, en los términos y según las normas señaladas en el párrafo anterior..

Con la presente solicitud, se recauda información general del cliente para efectos de una posible actualización y/o vinculación a otras entidades del Grupo Financiero o a otros productos o servicios. En consecuencia, autorizo la remisión de la información y/o documentación a las entidades que sucesivamente me vincule del Grupo Empresarial. Esta autorización implica que las entidades del mismo quedan así mismo facultadas, en los términos requeridos por los artículos 269A y 269F del Código Penal Colombiano, para entregar o proporcionar acceso a sus proveedores, a sistemas informáticos, bases de datos, ficheros, archivos etc. que contengan información de los clientes en caso de que se así se requiera para la óptima prestación de los servicios.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con cualquiera de las entidades que pertenezcan al Grupo Empresarial de BANCOLOMBIA o con quien represente sus derechos, y me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Declaro que he indagado y he sido informado sobre las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito, así como los derechos, principios y obligaciones de los cuales soy titular en calidad de consumidor financiero. Igualmente, declaro que para los productos que aplica, me ha sido comunicada la información concerniente al seguro de depósitos del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras -FOGAFIN.

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para debitar de la cuenta designada, o de cualquier otro depósito a mi nombre en el Banco, aún cuando ello genere sobregiro, las cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo, por concepto de pago de créditos, tarjeta de crédito, aportes a las carteras colectivas o fondos de pensiones voluntarias administrados por Fiduciaria Bancolombia S.A. aportes de valores administrados por Valores Bancolombia S.A. Comisionista de Bolsa, cánones o cuotas por conceptos de contratos de arrendamiento, leasing y/o créditos con Factoring Bancolombia S.A. y en general, por cualquier producto o servicio prestado por las entidades financieras del Grupo Empresarial Bancolombia y al cual me encuentre vinculado, una vez haya recibido de dichas entidades la información sobre los valores a debitar y fechas de pago. Igualmente me comprometo a tener los fondos suficientes para cubrir tales valores en la fecha de cobro, sin que haya lugar a responsabilidad del Banco en caso de que el débito no se pueda efectuar por eventos tales como fondos insuficientes, cuenta cancelada, cuenta saldada, cuenta embargada, saldo en canje, problemas de línea o de congestión, fallas en los sistemas, fuerza mayor, caso fortuito o cualquier otra circunstancia no imputable al Banco.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo la presente solicitud.

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA		 HUELLA DACTILAR
X <i>Vanessa Fierro C</i>		

NOMBRE <i>Vanessa Fierro Carbonell</i>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>1140853138</i>
-------------------------------------------	---------------------------------------------

FIRMA DEL SEGUNDO SOLICITANTE (solo para Crédito Hipotecario)		 HUELLA DACTILAR
X		

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
--------	------------------------

FIRMA DEL PRIMER SOLICITANTE		 HUELLA DACTILAR
X <i>Vanessa Fierro C</i>		

NOMBRE <i>Vanessa Fierro Carbonell</i>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>1140853138</i>
-------------------------------------------	---------------------------------------------

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO	
EMPLEADO	

CÓDIGO	OFICINA
--------	---------

FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
	ED ME PA

OBSERVACIONES



(Por favor diligenciar en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras)

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato, por favor diligenciar "No Informa" o "No Aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

Bancolombia
 Tarjeta de Crédito
 Crédito de Vehículo
 Crédito Hipotecario

Leasing Bancolombia
 Leasing Vehículo
 Leasing Habitacional

Tipo de Vinculación

Cliente
 Beneficiario
 Codeudor
 Representante
 Amparado
 Apoderado
 Autorizado
 Amparador
 Fideicomitente
 Coarrendatario
 Ordenante
 Adherente a Proyecto
 Avalista
 Tutor/curador
 Otro, ¿cuál? _____

Para uso exclusivo del Banco	
Empleado	
Código	Oficina
Fecha Diligenciamiento	08/09/2010
Observaciones	Firma

Información Personal y de Vivienda

Tipo de documento de Identificación	<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál?	No. de Identificación	1140853138
Lugar de expedición	Baranguilla	Fecha de Expedición	24/09/2010
País de Residencia	Colombia	Género	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Primer Nombre	Vanessa	Segundo Nombre	del Carmen
Primer Apellido	terro	Segundo Apellido	Carbone
Ciudad de Nacimiento	Baranguilla	País de Nacimiento	Colombia
Fecha de Nacimiento	08/09/1992	Estado Civil Actual	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo
Religioso	<input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Separado	Nivel Académico	<input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Bachillerato <input checked="" type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro
Dirección de Residencia	Cra 8A #49-94	Barrio	Santuarío
Ciudad/Municipio	Buena	Departamento	Atlántico
País	Colombia	Teléfono	3040730
Celular	3016318504	Correo Electrónico Personal	Vanessaterro486@hotmail.com
Ocupación	<input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Socio o empleado socio <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Profesional independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Desempleado con ingresos <input type="checkbox"/> Sin ingresos	¿Depende económicamente de alguien?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Número de personas a cargo		Tipo de Vivienda	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> No Informa
Dirección de Facebook y/o Cuenta en Twitter		Estrato	2
¿Afectada vivienda familiar?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tiempo en la residencia	

Si la vivienda es arrendada por favor diligencie la siguiente información

Nombre del Arrendador	Ciudad/Municipio	Departamento	Teléfono
-----------------------	------------------	--------------	----------

Información Laboral (Por favor diligencie esta información si es empleado o independiente)

Nombre de la Empresa o Establecimiento	Bancolombia	Nit.		Fecha de ingreso a la empresa	08/08/2011
Dirección de la Empresa	Cra 76 #56-29	Barrio	Ath Prado	Ciudad/Municipio	Buena
Departamento	Atlántico	País	Colombia	Tipo de Contrato	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido
Cuál?		Cargo	Informadora de Servicios	Tiempo en la empresa	1 5
Teléfono	3351029	Ext	100	Fax	
Correo Electrónico Laboral	vterro@bancolombia.com.co				

Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero por favor diligencie la siguiente información.

Actividad Económica Principal	<input type="checkbox"/> Cultivar, cosechar, criar <input type="checkbox"/> Suministrar o prestar servicios <input type="checkbox"/> Fabricar, Manufacturar, Transformar <input type="checkbox"/> Explotar, Extraer, Explorar El Subsuelo <input type="checkbox"/> Construir <input type="checkbox"/> Transportar <input type="checkbox"/> Vender y/o comprar <input type="checkbox"/> Rentista de capital		
Ciudad	Detalle de la actividad económica principal		
Tiempo en la actividad	Ventas anuales \$	Fecha de Ventas	Número de Empleados

Información del Conyuge o Compañero(a) Permanente

Tipo de documento de Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	No. Identificación	Celular
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Ingresos Mensuales \$	Egresos Mensuales \$	Empresa donde trabaja	Dirección Empresa
		Teléfono	

609

567798127

Envío de Información y Correspondencia

¿Cómo desea consultar y/o recibir sus extractos de cuentas de ahorro, cuentas corrientes y fondos de inversión? Dirección de Oficina Consultarlo en la Sucursal Virtual (Internet)
 Dirección de Residencia

"Todos los extractos de tarjeta de crédito, créditos y rentapensión se enviarán a su dirección de correspondencia".

Detalle Información Financiera**Ingresos Mensuales**

Salario Fijo	\$ 1.022.405
Salario Variable	\$
Arrendamientos	\$
Rendimientos Financieros	\$
Comisiones y Honorarios	\$
Otros Ingresos	\$
¿Cuales?	
Total Ingresos Mensuales	\$

Egresos Mensuales

Gastos Familiares	\$
Arrendamiento	\$
Cuota de Crédito Hipotecario	\$
Otros Créditos	\$
Otros Egresos	\$
¿Cuales?	
Total Egresos Mensuales	\$

Información Balance Personal**Activos**

Activos Corrientes (Ahorros e Inversiones)	\$
Bienes Raíces	\$
Vehículos	\$
Otros Activos	\$
Total Activos	\$

Pasivos

Pasivos Financieros (Deudas Financieras)	\$
Pasivos Corrientes (Deudas con Terceros)	\$
Otros Pasivos	\$
Total Pasivos	\$

¿Es Declarante? Si No Tipo de Moneda Agente de Retención Si No Régimen de IVA Régimen Común Régimen Simplificado Ninguno

Descripción de los Activos

	Marca	Modelo	Placa	% de participación	Lugar de Radicación
Vehículos	Prenda a favor de				Valor Comercial \$
	Marca	Modelo	Placa	% de participación	Lugar de Radicación
Bienes Raíces	Prenda a favor de				Valor Comercial \$
	Clase de Propiedad		% de participación		Dirección
	Ciudad/Municipio		Departamento		Valor Comercial \$
	Hipoteca a favor de				
	Clase de Propiedad		% de participación		Dirección
	Ciudad/Municipio		Departamento		Valor Comercial \$
Otros Activos	Descripción			Valor \$	Total Activos \$
	Descripción			Valor \$	
País Origen de los Recursos <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál?				Ciudad Origen de los Recursos	

Información Operaciones Internacionales

¿Realiza operaciones en Moneda Extranjera? SI NO
 (Si la respuesta es afirmativa, por favor diligencie la siguiente información de las operaciones y los productos en moneda extranjera)

¿Cual(es) de las siguientes Operaciones realiza en Moneda extranjera?
 Exportador e Importador Importador Pago de Servicios Envío/recepción de Giros y Remesas
 Exportador Inversiones Préstamos Otro, ¿cuales? _____

Descripción de los Productos Financieros en Moneda Extranjera

Nombre de la Entidad	Tipo de producto <input type="checkbox"/> Cta. Ahorros <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> Acciones <input type="checkbox"/> Otro, Cuál?	No. de Producto
Monto Mensual Promedio \$	Moneda	Ciudad
Nombre de la Entidad	Tipo de producto <input type="checkbox"/> Cta. Corriente <input type="checkbox"/> Fiducias <input type="checkbox"/> Fiducias	País
Monto Mensual Promedio \$	Moneda	Ciudad

Información Referencias**Referencia Personal**

Primer Nombre Juan	Segundo Nombre Carlos	Primer Apellido Consuegra	Segundo Apellido Albarr
Dirección cra 93 #71-20	Ciudad/Municipio Bogotá	Departamento Atlántico	Teléfono
Tipo de documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático			No. de Identificación 1129572287
Primer Nombre Orlando	Segundo Nombre Rafael	Primer Apellido Sarmiento	Segundo Apellido Lopez
Dirección cra 93 #71-20	Ciudad/Municipio Bogotá	Departamento Atlántico	Teléfono
Tipo de documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático			No. de Identificación 1044613880

Referencia Familiar (Familiares que no vivan con usted)

Primer Nombre Niseth	Segundo Nombre Maria	Primer Apellido Carbonell	Segundo Apellido Flores
Dirección cra 8A #49-94	Ciudad/Municipio Bogotá	Departamento Atlántico	Teléfono
Tipo de documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Carné Diplomático			No. de Identificación 32692449
			Parentesco Madre
Primer Nombre Estefany	Segundo Nombre del Carmen	Primer Apellido Fierro	Segundo Apellido Carbonell
Dirección cra 8A #49-94	Ciudad/Municipio Bogotá	Departamento Atlántico	Teléfono
Tipo de documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Carné Diplomático			No. de Identificación 1129575726
			Parentesco HERMANA

Referencia(s) Comerciale(s)¿Ha tenido relación con el sector comercial? SI NO

	Establecimiento - Ciudad	Teléfono	Establecimiento - Ciudad	Teléfono
Proveedor				
Cliente				

Productos de Financiación Ofrecidos Cuenta Corriente con sobregiro**Información de Crédito**

Tipo de Crédito <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Credipago Virtual <input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/> Compra Todo <input type="checkbox"/> Prestanómina <input type="checkbox"/> Crediágil <input type="checkbox"/> Cartera Ordinaria <input type="checkbox"/> Fomento <input type="checkbox"/> Crédito Educativo <input type="checkbox"/> Otro, cuál? <input type="checkbox"/> Prestahogar <input type="checkbox"/> Microcrédito <input type="checkbox"/> Pignoración <input type="checkbox"/> Pago Fácil Bancolombia			
Valor Solicitado \$	Plazo Meses	Tasa <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/> Fija	Destino del Préstamo
Tipo de cuenta para abonar el crédito <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente	Número de cuenta a abonar	Tipo de cuenta para debitar las cuotas <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente	Número de cuenta a debitar
Garantías Ofrecidas <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Prendarias <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Otra, cuál?	Descripción del Bien		
Aumento de Cupos <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Sobregiro disponible <input type="checkbox"/> Crediágil <input type="checkbox"/> Otro, cuál?	Cupo Sugerido \$		

Información Prestanómina

Mediante esta solicitud autorizo al pagador para retener mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación aprobado, más los intereses, seguros y demás valores a mi cargo y entregarlos a Bancolombia S.A., o a cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial previa cuenta que formule la entidad financiera, pudiendo el Pagador modificar la fecha inicialmente establecida para la entrega de aquellos valores, según la negociación pactada con la Entidad Financiera. En caso de mi retiro de la Empresa, autorizo irrevocablemente al Pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a la fecha adeude a la Entidad Financiera por el presente producto de financiación.

Firma del Solicitante
C.C.
De

Certifico como pagador que acepto descontar mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación que la Entidad Financiera le concede al solicitante mas los intereses, seguros y demás valores a su cargo y entregarlas a la Entidad Financiera en las fechas convenidas una vez realice los descuentos, previa la cuenta de cobro que le formula la Entidad Financiera.

Firma Autorizada y Sello de la Empresa

Información de Tarjeta de Crédito

Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Nombre y Apellido para la personalización de tu tarjeta (Max. 20 caracteres)	
Código Referido	¿Cliente firmó pagaré y contrato? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipo de Beneficio	Número radicado
Débito Automático <input type="checkbox"/> Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Pago Total	Tipo de cuenta a debitar <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	Número de cuenta a debitar	

Aumento de Cupos

Número de Tarjeta 377813105319579	Franquicia <input checked="" type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card	Cupo Solicitado \$
--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Información para la entrega de la Tarjeta

Persona que recibirá la tarjeta <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Autorizado	Tipo de documento de Identificación del autorizado <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C. Diplomático <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número	
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección de entrega de la tarjeta (Titular o Autorizado)		Ciudad/Municipio de entrega	Departamento de entrega
Teléfono Celular	Teléfono de contacto	Correo Electrónico	

Autorizaciones Tarjeta de Crédito

Yo _____ identificado con el documento de identidad número _____, por medio del presente documento manifiesto y acepto las siguientes condiciones especiales convenidas con el Grupo Bancolombia.

Manifiesto que he entregado al GRUPO BANCOLOMBIA, con la solicitud del crédito para la utilización de la tarjeta de crédito, los documentos, contratos y pagares en blanco o con carta de instrucciones, debidamente firmados.

Conozco y acepto que en virtud del proceso de solicitud de crédito rotativo que estoy tramitando en el GRUPO BANCOLOMBIA para la utilización de una Tarjeta de Crédito, el Banco estará facultado para entregarme el plástico previo al análisis de los documentos que para tal efecto he de suministrar para el respectivo estudio. Acepto que el plástico podrá utilizarlo, si el crédito rotativo me fuere aprobado y siguiere correctamente las condiciones para la activación del producto. En consecuencia, si aquel no fuere aprobado y hubiere recibido el plástico, me obligo a destruirlo y a asumir las consecuencias que se puedan derivar por la inobservancia de esta obligación.

Autorizo al Grupo Bancolombia de forma permanente e irrevocable, para que comparta con su operador de entrega de tarjetas de crédito, la información de correo electrónico y SMS que he reportado al Banco, de forma que a través de estos medios dicho operador me contacte para coordinar la forma y el lugar de entrega de la tarjeta de crédito, en caso de que fuere aprobada.

Por medio del presente instrumento, me permito conferir autorización especial a favor de _____ mayor de edad, domiciliado(a) en _____

identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____ para que en mi nombre y representación plena, reciba de parte del Grupo Bancolombia S.A la(s) tarjeta(s) de crédito y/o débito y la(s) clave(s), a mi nombre. En desarrollo de esta facultad, mi autorizado está facultado de ejercer este mandato especial frente al Grupo Bancolombia S.A. de la siguiente manera: Reciba, en la dirección que estime conveniente y registre ante el Banco, mis Tarjeta(s) de crédito y/o debito y el(los) respectivos sobreflex que contiene(n) mi(s) clave(s). Esto incluye la firma de(los) acuse(s) de recibo en señal de que la(s) tarjeta(s) de crédito y/o debito y la(s) clave(s) se recibieron, expresamente declaro que asumo en forma exclusiva, libero y me obligo a mantener indemne al Grupo Bancolombia S.A., sus accionistas, directivos y empleados por y contra toda y cualquier responsabilidad que se genere o pudiere generarse siempre al autorizado, al Grupo Bancolombia S.A. y/o frente a terceros por cualquier acción, sanción, pérdida, daño, reclamación etc. Derivada de la ejecución de las facultades conferidas mediante el presente instrumento.

Si transcurridos tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de recibo de la tarjeta de crédito, sin que EL CLIENTE hubiere procedido con su activación, EL BANCO podrá activarlo inmediatamente.

Información Crédito Hipotecario y/o Leasing Habitacional o Inmobiliario

Producto de Financiación	<input type="checkbox"/> Crédito de Vivienda	<input type="checkbox"/> Cpt Mas Que Casa	Radicado
	<input type="checkbox"/> Leasing Habitacional	<input type="checkbox"/> Leasing Inmobiliario	
Crédito Hipotecario y/o Leasing Habitacional			
Destinación	<input type="checkbox"/> Habitación principal del titular	<input type="checkbox"/> Habitación para la renta	
(Diligenciar para crédito habitacional)	<input type="checkbox"/> Habitación secundaria del titular	<input type="checkbox"/> Renta Comercial	
Plan de amortización del Crédito en UVR	<input type="checkbox"/> Plan 90	<input type="checkbox"/> Plan 91	<input type="checkbox"/> Plan 92
(Diligenciar para crédito habitacional)	Línea de Financiación <input type="checkbox"/> UVR <input type="checkbox"/> Pesos		
Modalidad de Financiación	<input type="checkbox"/> Compra Nueva	<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Compra Usada
	<input type="checkbox"/> Cesión	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Leaseback
Valor a Financiar \$			
Plazo de la financiación años	Valor de la Cuota Inicial o Canon Inicial \$	Valor comercial del Inmueble a financiar \$	
Tipo de cuenta para el pago	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> AFC	Número de cuenta
	<input type="checkbox"/> Corriente		
			¿Financiación con Prestanomina? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Información del mueble a financiar

Dirección	Barrio	Ciudad / Municipio	Teléfono
Tipo de Inmueble	<input type="checkbox"/> Rural	Clase de Inmueble	<input type="checkbox"/> Apartamento
	<input type="checkbox"/> Urbano		<input type="checkbox"/> Oficina
			<input type="checkbox"/> Otro
			<input type="checkbox"/> Casa
			<input type="checkbox"/> Consultorio
			Cuál?

Por favor describa la forma de pago de la cuota inicial si es adquisición de lo invertido en la obra.

Recursos propios \$	Ahorro programado \$	Cesantías \$	Venta de Inmueble \$	Subsidio \$
Otro crédito \$	Entidad	Valor de la Cuota \$	Describir si hay otra forma de pago	

Información Crédito / Leasing de Vehículo

Número de vehículos que posee el cliente	Código asesor Bancavehículos	Regional	País de destino del crédito	
Valor Solicitado \$	% de Financiación	Plazo de la financiación en años.	Tipo de Vehículo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado	Línea de Financiación <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Leasing
Modelo del Vehículo	Marca	Uso del vehículo <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Carga propia <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Carga a terceros		
Concesionario	Ubicación <input type="checkbox"/> Uso Urbano <input type="checkbox"/> Uso Rural	Valor comercial del vehículo \$	¿Financiación con prestanomina? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Declaro que he solicitado a BANCOLOMBIA S.A. crédito para la adquisición de vehículo y que he sido informado y he recibido para mi conocimiento y manejo, el documento adjunto al Formato de Vinculación para productos de Riesgo, que contiene la información previa relativa a la operación de crédito a celebrar y algunas autorizaciones que manifiesto expresamente conocer y autorizar.

Autorizaciones y Observaciones Generales

La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial. Cualquier falsedad detectada cancela el trámite del producto solicitado y las demás relaciones contractuales que se tengan con Bancolombia S.A. y/o las entidades que pertenezcan a su Grupo Financiero Empresarial. Los gastos originados por el estudio de crédito serán cancelados por el solicitante. Aplica solo para residentes en el exterior: Faculto a Bancolombia S.A. para monetizar giros recibidos del exterior en moneda extranjera, diligenciar a mi nombre la Declaración de Cambio por Servicios, Transferencias y otros Conceptos, Formulario No.5 y aplicar dicho recursos para el pago de las cuotas y otros gastos asociados a mi obligación hipotecaria con Bancolombia S.A. Adicionalmente certifico que todos los giros recibidos del exterior corresponden al mercado libre no regulado y deberán registrarse bajo el numeral cambiario 1812.

Declaración y Autorización para Consultar, Reportar y Compartir Información

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente para que con fines estadísticos y de información Interbancaria, financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo, en especial a la CIFIN que administra la Asociación Bancaria, todo lo referente a mi comportamiento (presente, pasado y futuro) como cliente en general, mi endeudamiento, y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con cualquiera de las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA, los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, financieras y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. La autorización aquí concedida se extiende a la consulta de los bienes o derechos que poseo o llegare a poseer y que reposaren en las bases de datos de entidades públicas y/o privadas, bien fuere en Colombia o en el exterior. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. La autorización aquí contenida se extiende al Grupo Empresarial BANCOLOMBIA o al que llegare a pertenecer en los términos del numeral 1° del Artículo 119 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y de los artículos 26 y siguientes de la Ley 222 de 1995, respectivamente. Igualmente autorizo al Grupo Empresarial BANCOLOMBIA y a las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su

Grupo Empresarial, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, para que compartan y accedan a la información y/o documentación referente a mí, consignada o anexa en las solicitudes de vinculación, actualizaciones, en los diferentes documentos de depósito y/o crédito u operaciones y/o sistemas de información, así como información y/o documentación relacionada con los productos y/o servicios que poseo en cualquiera de las entidades a las cuales se extiende la presente autorización, en los términos y según las normas señaladas en el párrafo anterior.

Con la presente solicitud, se recauda información general del cliente para efectos de una posible actualización y/o vinculación a otras entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA o a otros productos o servicios. En consecuencia, autorizo la remisión de la información y/o documentación a las entidades que sucesivamente me vincule del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA. Esta autorización implica que las entidades del mismo quedan así mismo facultadas, en los términos requeridos por los artículos 269A y 269F del Código Penal Colombiano, para entregar o proporcionar acceso a sus proveedores, a sistemas informáticos, bases de datos, ficheros, archivos etc. que contengan información de los clientes en caso de que así se requiera para la óptima prestación de los servicios.

De igual forma, autorizo voluntariamente el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios. Las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA podrán ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular.

Declaro que he sido informado que las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito podré consultarla directamente ante la entidad que ofrece el producto y en la página web de cada una de las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA. Adicionalmente, me ha sido suministrada la información concerniente al seguro de depósitos del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras FOGAFIN.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con cualquiera de las entidades que pertenezcan al Grupo Empresarial de BANCOLOMBIA o con quien represente sus derechos, y me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Autorización Débito Automático

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para debitar de la cuenta designada, o de cualquier otro depósito a mi nombre en el Banco, aún cuando ello genere sobregiro, las cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo, por concepto de pago de créditos, tarjeta de crédito, aportes a las carteras colectivas o fondos de pensiones voluntarias administrados por Fiduciaria Bancolombia S.A. aportes de valores administrados por Valores Bancolombia S.A. Comisionista de Bolsa, cánones o cuotas por conceptos de contratos de arrendamiento, leasing y/o créditos con Leasing Bancolombia S.A. y en general, por cualquier producto o servicio prestado por las entidades financieras del Grupo Empresarial Bancolombia y al cual me encuentre vinculado, una vez haya recibido de dichas entidades la información sobre los valores a debitar y fechas de pago. Igualmente me comprometo a tener los fondos suficientes para cubrir tales valores en la fecha de cobro, sin que haya lugar a responsabilidad del Banco en caso de que el débito no se pueda efectuar por eventos tales como fondos insuficientes, cuenta cancelada, cuenta saldada, cuenta embargada, saldo en canje, problemas de línea o de congestión, fallas en los sistemas, fuerza mayor, caso fortuito o cualquier otra circunstancia no imputable al Banco.

Como desea conocer las medidas de seguridad en canales e instrumentos: **Página web, la cual consultaré en www.bancolombia.com** **Documento físico, el cual declaro recibir en este momento.**

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo la presente solicitud.

Firma del Primer Solicitante y Titular de la Cuenta

Fecha Diligenciamiento

17/01/2013

Firma del Segundo Solicitante y Titular de la Cuenta

Fecha Diligenciamiento

17/01/2013

X Vanessa fierro Carbonell



Huella Dactilar

Nombre

Doc. de Identidad 1140853138.

X Vanessa fierro C



Huella Dactilar

Nombre

Doc. de Identidad 1140853138