

2020-00492-00 REPOSICION Y EN SUB CONTRA AUTO QUE NIEGA SEGUIR ADELANTE EJECUCION DE BANCOLOMBIA VS LISBETHJAIMES RAMIREZ

RECOVER SAS <solucionesfinancierasrecover@gmail.com>

Mar 22/06/2021 15:50

Para: Juzgado 10 Civil Municipal - Atlántico - Barranquilla <cmun10ba@cendoj.ramajudicial.gov.co> 1 archivos adjuntos (476 KB)

Reposición y en sub apelación Lisbeth Jaimes.pdf;

REF: EJECUTIVO**DTE: BANCOLOMBIA S.A.****DDOS: LISBETH JAIMES RAMIREZ.****RAD. 08001-40-53-010-2020-00492-00**

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](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: LISBETH JAIMES RAMIREZ.

RAD. 08001-40-53-010-2020-00492-00

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 28 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 **Lisbeth_jaimes@hotmail.com**, donde la empresa de correos DOMINA ENTREGA TOTAL SAS, certificó acuse de recibido y lectura el 12 de abril de 2021 a las 11:55:25, 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.

Me permito adjuntar al presente escrito el Formato de Vinculación y certificación de Bancolombia del correo electrónico al cual se le notificó a la demandada y este fue aportado al momento de presentada la demanda.

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 se 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.

SOLICITUD ÚNICA DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

(Diligenciar en letra de imprenta sin tachones ni enmendaduras)

SI LA SOLICITUD ES PARA CUENTA DE AHORROS NÓMINA O PENSIONADOS LOS CAMPOS SOMBRADOS SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO

FECHA SOLICITUD DD 07 / MM 04 / AAAA 2009	CIUDAD Barranquilla	OFICINA	CODIGO EMPLEADO 21929 10551324
--	------------------------	---------	-----------------------------------

ENTIDAD A LA CUAL DESEA VINCULARSE

TIPO DE VINCULACIÓN

<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Adherente al Proyecto	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Codeudor	<input type="checkbox"/> Fideicomitente	<input type="checkbox"/> Ordenante	<input type="checkbox"/> Coarrendatario
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Beneficiario	<input type="checkbox"/> Avalista	<input type="checkbox"/> Amparado	<input type="checkbox"/> Apoderado	<input type="checkbox"/> Amparador	<input type="checkbox"/> Tutor/Curador	<input type="checkbox"/> Otro

SI USTED ES AVALISTA, AMPARADOR, APODERADO, COARRENDATARIO O REPRESENTANTE DILIGENCIE EL SIGUIENTE CUADRO:

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO		No. DOC. IDENTIDAD	FECHA EXPEDICIÓN DD MM AAAA
			LUGAR EXPEDICIÓN

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO	No. IDENTIFICACIÓN 22 519 964	LUGAR DE EXPEDICIÓN Barranquilla
FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AAAA 13 / 07 / 1998	CIUDAD DE NACIMIENTO Barranquilla	PAÍS DE NACIMIENTO Colombia
FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA 27 / 02 / 1980	RESIDENTE COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	PAÍS DE RESIDENCIA Colombia
PRIMER NOMBRE Lisbeth	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO Sames
		SEGUNDO APELLIDO Ramirez
GÉNERO <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL ACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado	NÚMERO DE HIJOS
NIVEL DE ESTUDIOS <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización		TÍTULO PROFESIONAL:
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 47 # 32-24		BLOQUE
		APTO./CASA
URBANIZACIÓN / EDIFICIO	BARRIO	CIUDAD / MUNICIPIO Barranquilla
		DEPARTAMENTO Atlántico
PAÍS Colombia	VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA	ESTRATO
		AFECTADA VIVIENDA FAMILIAR <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
CORREO ELECTRÓNICO		TIEMPO EN LA RESIDENCIA AÑOS MESES
		TELÉFONO RESIDENCIA (Sin indicativo) 3005666
		CELULAR (Prefijo No.) 3008049581
OCUPACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Empleado-Socio <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Es Funcionario Público <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Agricultor	ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
SI LA VIVIENDA ES ARRENDADA DILIGENCIE		
Nombre del Arrendador	Ciudad	Departamento
		Teléfono
¿Realizará operaciones a través de medios electrónicos? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE

TÉRMINO DEL CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo	EMPRESA DONDE TRABAJA United Logistic Service NIT: 806 009 473	CARGO ACTUAL Ejecutiva	FECHA VINCULACIÓN DD 02 / MM 03 / AAAA 2009
DIRECCIÓN EMPRESA Calle 77B # 57-141	BLOQUE / TORRE	LOCAL / OFICINA 706	EDIFICIO
			BARRIO
CIUDAD / MUNICIPIO B/quilla	DEPARTAMENTO Atlántico	PAÍS Colombia	TELÉFONO 1 3603200 EXT
			TELÉFONO 2
			FAX
SI ES PERSONA INDEPENDIENTE O EMPLEADO SOCIO (Diligencie)			
NOMBRE ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
			PAÍS
			TELÉFONO
TIPO DE ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> Cultivar <input type="checkbox"/> Criar <input type="checkbox"/> Explorar el Subsuelo <input type="checkbox"/> Construir	DETALLE DE LA ACTIVIDAD		
<input type="checkbox"/> Cosechar <input type="checkbox"/> Manufacturar <input type="checkbox"/> Servicios			
CÓDIGO CIU	TIEMPO EN LA ACTIVIDAD AÑOS MESES	VENTAS ANUALES DEL ESTABLECIMIENTO \$	FECHA VENTAS DD MM AAAA
			NÚMERO EMPLEADOS

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario fijo	\$ 332.500	Gastos familiares	\$
Salario variable	\$	Arrendamiento	\$
Arrendamientos	\$	Cuota de crédito hipotecario	\$
Rendimientos financieros	\$	Otros créditos	\$
Comisiones y honorarios	\$	Otros egresos	\$
Otros ingresos	\$	¿Cuáles?	
¿Cuáles?			
TOTAL INGRESOS	\$ 332.500	TOTAL EGRESOS	\$

BALANCE PERSONAL	
ACTIVOS	PASIVOS
Activos Corrientes (ahorro e inversiones) \$	Pasivos Financieros (deudas financieras) \$
Activos Fijos (vehículo y propiedad) \$	Pasivos Corrientes (deudas con terceros) \$
Otros Activos \$	Otros Pasivos \$
¿Cuáles?	¿Cuáles?
TOTAL ACTIVOS \$	TOTAL PASIVOS \$

DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS					
VEHÍCULOS					
Marca	Modelo	Placa	% Participación	Lugar de Radicación	
Prenda a favor de		Valor Comercial \$		Saldo Deuda \$	
Marca	Modelo	Placa	% Participación	Lugar de Radicación	
Prenda a favor de		Valor Comercial \$		Saldo Deuda \$	
BIENES RAÍCES					
Clase de Propiedad	% de participación	Dirección	Ciudad	Departamento	Valor Comercial \$
Saldo de la Deuda \$		Matrícula Inmobiliaria		Hipoteca a favor de	
Clase de Propiedad	% de participación	Dirección	Ciudad	Departamento	Valor Comercial \$
Saldo de la Deuda \$		Matrícula Inmobiliaria		Hipoteca a favor de	
¿Depende económicamente de un tercero?		DECLARANTE:			
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		* Si la respuesta es afirmativa, anexe fotocopia de la declaración de renta *	

REFERENCIAS

REFERENCIA FAMILIAR					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO			No. IDENTIFICACIÓN		PARENTESCO
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Carolina				James	Ramirez
DIRECCIÓN		CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO	
Cra 50 # 76-467		Blauilla	Atlantico	3008084710	
REFERENCIA PERSONAL					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO			No. IDENTIFICACIÓN		
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Claudia				Maldonado	
DIRECCIÓN		CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO	
Calle 70 # 57-52		Blauilla	Atlantico	3569218	
REFERENCIA FINANCIERA					
¿Ha tenido relación con el Sector Financiero? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
NOMBRE DE LA ENTIDAD	PRODUCTO <input type="checkbox"/> CUENTA <input type="checkbox"/> FONDO <input type="checkbox"/> OTROS PRODUCTOS	NÚMERO DE PRODUCTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	SUCURSAL
NOMBRE DE LA ENTIDAD	PRODUCTO <input type="checkbox"/> CUENTA <input type="checkbox"/> FONDO <input type="checkbox"/> OTROS PRODUCTOS	NÚMERO DE PRODUCTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	SUCURSAL
REFERENCIAS COMERCIALES					
¿Ha tenido relación con el Sector Comercial? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
Nit.	Nombre Establecimiento	Teléfono	Ciudad	Departamento	
Nit.	Nombre Establecimiento	Teléfono	Ciudad	Departamento	

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SÍ NO

POR FAVOR DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS ÚNICAMENTE SI RESPONDIÓ A LA ANTERIOR PREGUNTA "SÍ"

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPERACIONES REALIZA EN MONEDA EXTRANJERA?

IMPORTACIÓN INVERSIONES PAGOS DE SERVICIOS OTRAS
 EXPORTACIÓN PRÉSTAMOS EN MONEDA EXTRANJERA ENVÍO / RECEPCIÓN DE GIROS ¿CUÁLES? _____

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA:

NOMBRE DEL BANCO	TIPO DEL PRODUCTO	NÚMERO DEL PRODUCTO	MONTO	MONEDA	CIUDAD	PAÍS

INFORMACIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

¿CÓMO DESEA CONSULTAR Y/O RECIBIR LA INFORMACIÓN DE SUS EXTRACTOS? (Por favor seleccione una sola opción)

Consultarlo por Internet (Sucursal Virtual) Dirección de Residencia Dirección de Oficina

¿AUTORIZA RECIBIR INFORMACIÓN A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO?

SÍ NO

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO					No. IDENTIFICACIÓN		
LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA		CIUDAD DE NACIMIENTO		PAÍS DE NACIMIENTO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
INGRESOS MENSUALES \$		EMPRESA DONDE TRABAJA				CARGO U OFICIO	
DIRECCIÓN OFICINA			BLOQUE / TORRE	LOCAL / OFICINA	EDIFICIO		BARRIO
CIUDAD/ MUNICIPIO		DEPARTAMENTO			PAÍS		TELÉFONO

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Yo, Lisbeth James Ramirez identificado con el documento de identidad No 22 519 964 expedido en Barranquilla obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable, realizo la siguiente declaración de fuente de bienes y/o fondos a las entidades del Grupo Financiero de BANCOLOMBIA S.A., con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificados de depósito a término y certificados de depósito de ahorro a término, Negocios Fiduciarios, encargos, inversiones, etc.

1. Los bienes que poseo provienen de (Detalle el título de adquisición de los bienes):

2. Los recursos que entregue provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etcétera.):

Salario

3. País de origen de los Fondos:

Colombia

4. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

5. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

AUTORIZACIONES PARA CONSULTA - REPORTE Y COMPARTIR INFORMACIÓN

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Financiero, 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 o comercial, informe, reporte, procese o divulgue, a las Centrales de Información y Riesgo, en especial a la CIFIEN que administra la Asociación Bancaria, todo lo referente a mi comportamiento como cliente en general, y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mí contraídas o que llegare a contraer con cualquiera de las entidades que pertenezcan al Grupo Financiero, los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito 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 a su Grupo Financiero o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, con carácter permanente e irrevocable, para consultar ante la Asociación Bancaria o frente a cualquier otra Central de Información, mi endeudamiento, la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como de su manejo.

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 financiero y de control de 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 y a sus vinculadas, respectivamente. En consecuencia, dichas entidades u otras entidades afiliadas a la Central de Información del Sector Financiero CIFIEN, o cualquier otra central de información, conocerán mi comportamiento presente, pasado y futuro, relacionado con el cumplimiento de mis obligaciones.

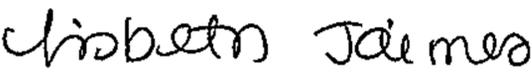
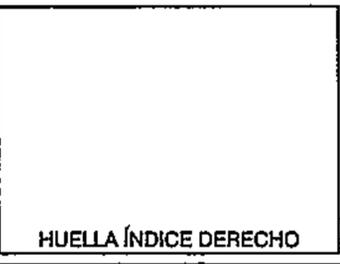
Igualmente, autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su grupo de control y/o grupo financiero, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, para que compartan y accedan a la información y/o documentación referente a mí, consignada o anexa en las solicitudes 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 del numeral 1° del Artículo 119 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y al grupo de control de BANCOLOMBIA o al que llegare a pertenecer en los términos de los artículos 26 y siguientes de la Ley 222 de 1995 y a sus vinculadas.

Con la presente solicitud de vinculación, se recauda información general del cliente para efectos de una posible vinculación del cliente a otras entidades del Grupo Financiero o para la posible vinculación a otros productos o servicios. En consecuencia, autorizo la remisión de la información y/o documentación a las entidades del Grupo Financiero a las que sucesivamente me vincule.

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 Financiero de BANCOLOMBIA o con quien represente sus derechos, y me comprometo actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Certifico que he recibido un folleto Informativo en el que se indican las medidas de seguridad que deben tenerse en cuenta para la realización de operaciones por cada canal, así como el procedimiento que debe seguirse para el bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos y servicios ofrecidos.

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

 NOMBRE DEL CLIENTE	 FIRMA DEL CLIENTE	 HUELLA ÍNDICE DERECHO
Documento de Identidad No. <u>22519964</u>	Fecha: <u>16 de Julio 2010</u>	

PARA USO EXCLUSIVO DE LAS ENTIDADES DEL GRUPO FINANCIERO

EMPLEADO	CÓDIGO	OFICINA	FIRMA	FECHA (DD/MM/AAAA)
GRABADO POR	CARGO		CÓDIGO	FIRMA
COMENTARIOS				

ANEXOS GENERALES

Documentos	Empleados	Actividad Económica Independiente	Jubilado	Amparado
1. Informe de visita o entrevista.	X	X	X	
2. Fotocopia del documento de identidad.	X	X	X	X
3. Carta Laboral - Vigencia de 3 meses.	X			
4. Certificado de Ingresos y retenciones.	X			
5. Honorarios y balances.		X		
6. Declaración de renta o constancia de no declarante, carta y matrícula del contador.	Según aplique	X	Según aplique	
7. Estados financieros certificados, de los últimos tres años y corte del último trimestre.		X		
8. Declaración de impuestos al valor agregado IVA. (Seis últimos trimestres).		Si aplica		
9. Copia últimos 3 extractos.	Si aplica al producto	Si aplica al producto	Si aplica al producto	Si aplica al producto
10. Cámara de Comercio o registro mercantil.		X		
11. Documentos que acrediten sus activos.	Si aplica	X	Si aplica	Si aplica
12. Documentos que acrediten sus otros ingresos.	Si aplica	Si aplica	Si aplica	Si aplica

* poderados: Poder debidamente firmado y autenticado con reconocimiento de firma, contenido y huella. Fotocopia del documento de identidad del apoderado y los beneficiarios.

ANEXOS ESPECIALES LEASING BANCOLOMBIA

- Documentación del bien sujeto de inversión.
- Fotocopia de los dos últimos comprobantes del pago de nómina.
- Documentación de los coarrendatarios y/o de las garantías adicionales.



Medellín, Diciembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial Saludo,

BANCOLOMBIA S.A. sociedad legalmente constituida, con NIT. 890.903.938 certifica que el correo electrónico que reposa en nuestros sistemas de información del cliente LISBETH JAIMES RAMIREZ identificado con cédula de ciudadanía no. 22519964, es lisbeth_jaimes@hotmail.com, producto de la actualización de sus datos personales.

Lo anterior, en virtud de su relación contractual vigente y de acuerdo con la autorización previamente entregada por el cliente en mención, para consultar información sobre sus datos de ubicación o contacto mediante el Formato Único de Vinculación.

Cualquier dato adicional que se requiera, relacionado con la información antes descrita, deberá ser atendida por el representante legal judicial que suscribe la presente certificación.

Atentamente,

Ericson David Hernández Rueda

Abogado que firma

CC. 1140818438

Representante Legal Judicial

BANCOLOMBIA S.A.

Tel: (4) 4040000Ext. 47405

Anexos:

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.