

Señor

JUEZ PROMISCO MUNICIPAL DE COMBITA

E. S. D.

Ref.	Ejecutivo
Radicación:	2020-000196-00
Demandante:	BANCO DAVIVIENDA S.A
Demandando:	OSCAR YESID CARDENAS NARANJO

IVAN JAVIER CORTES VARGAS, mayor de edad, identificado con la C. de C. No. 7'174.840 expedida en Tunja, Abogado en ejercicio de la profesión portador de la Tarjeta Profesional No. 126.298 del C. S. de la J. y actuando como apoderado de BANCO DAVIVIENDA S.A demandante dentro del proceso de la referencia, respetuosamente manifiesto a usted que por medio del presente escrito, interpongo **RECURSO DE REPOSICIÓN**, contra la providencia de fecha de cinco (05) de agosto 2021 dos mil veintiuno (2021), notificada por estado el día (06) de agosto de 2021, mediante el cual su Despacho **ORDENO PRACTICAR NUEVAMENTE LA NOTIFICACION AL DEMANDANDO**

PETICION

PRIMERO: REVOCAR el auto de fecha del cinco (05) de agosto 2021 dos mil veintiuno (2021), notificada por estado el día (06) de agosto de 2021, mediante el cual su Despacho **ORDENO PRACTICAR NUEVAMENTE LA NOTIFICACION AL DEMANDANDO**

SEGUNDO: Tener por cumplida la notificación realizada el día 30 de junio de 2021

SUSTENTO DEL RECURSO

1. El Decreto 806 de 2020, en su artículo 8, permite realizar notificaciones personales a través de mensajes de datos a los sitios que suministre el interesado para que se realice la notificación. De manera oportuna informe al Despacho, el día 29 de junio de 2021, el número telefónico del demandado, en dicha comunicación puse en conocimiento que el número telefónico fue informado por el demandado a la entidad financiera en el formato de solicitud de crédito, que se encuentra en custodia del Banco y que sería aportada al Despacho en caso de ser requerida para su calificación.

2. El Despacho no requirió dicho formato para validar la integridad, autenticidad y eficacia del medio utilizado para la notificación, pues allí se evidencia el número teléfono del demandado, el cual corresponde con el número al cual se realizó la notificación.
3. Para que la notificación surtida cumpla con las exigencias del Despacho y se garantice la integridad, autenticidad y eficacia del mensaje de datos que comunico la existencia del proceso para que el demandado puede ejercer sus derechos de defensa y contradicción, se debe tener presente que el extremo pasivo de manera libre, autónoma y voluntaria autorizo el manejo la información suministrada en el formato de solicitud del crédito, el cual me permito aportar como anexo al presente recurso, para que sea tenido en cuenta y subsidiariamente sea calificada la notificación ya surtida.
4. Con en el escrito de presentación de la demanda, también se indico los canales de comunicación donde recibiría notificaciones el demandado, canales que son eficaces para lograr contacto con el demandado en aras que ejerza su derecho de defensa.
5. El Despacho indica que no es válida la simple manifestación del demandante en el sentido que dicho número telefónico corresponde al extremo demandado y que no es suficiente para dar por sentado que esta última realmente recibió los documentos contentivos de la notificación, afirmaciones que se desvirtúan al aportar el formulario de solicitud de crédito debidamente firmado con huella por el titular **OSCAR YESID CARDENAS NARANJO**, en dicho documento de encuentra la evidencia que en debida forma el número suministrado corresponde al mismo en el que se realizó la notificación. Con dicho documento se da cumplimiento a la carga impuesta por el decreto 806 artículo 8, donde indica que el interesado debe informar la manera en la que obtuvo la información y hacer llegar las evidencias.

Así las cosas es posible dar por sentado que el demandado recibió los documentos contentivos de la obligación, en tanto en la evidencia aportada al Despacho, se visualiza que el mensaje de datos tiene un doble check azul, que permite concluir que el mensaje fue enviado, recibido y leído por el destinatario.

Si el mensaje no hubiese sido recibido, aparecería un solo check, si no hubiese sido leído no aparecería el check azul, por lo tanto solicito al Despacho revocar su decisión, y tener por realizada la notificación en debida forma teniendo en cuenta los presupuestos que aquí se señalan.

PRUEBAS

1. Memorial del 30 de junio de 2021, el cual obra en el expediente
2. Copia del formato de solicitud de crédito, que se aporta con la presente actuación.

ANEXOS

1. Copia del formulario de solicitud de crédito firmada por el demandante donde se evidencia, el suministro de la información.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Art 318 del Código General del proceso, arts. 10, 16 del decreto 806 de 2020 y acuerdos PCSJA20-11567 y PCSJA20-11581

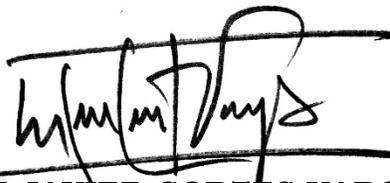
MANIFESTACION ESPECIAL

En aras de dar cumplimiento al Decreto 806 de 2020 y a lo contemplado en el artículo 78 Numeral 14, manifiesto que la presente comunicación también fue remitida al correo electrónico del demandado la cual corresponde a oscardenas1104@hotmail.com,

NOTIFICACION ELECTRONICA

Conforme a lo establecido en el art 2 del Decreto 806 de 2020, me permito informar al Despacho la dirección de notificación electrónica, la cual corresponde a ivan.cortes@ivancortesabogados.com.co y número de teléfono 3115834851.

Del señor Juez, atentamente,



IVAN JAVIER CORTÉS VARGAS

C. de C. No. 7 174.840 expedida en Tunja
T. P. No. 126.298 del C. S. de la J.

LOCALIZACIÓN

Residencia Dirección CRA 2 2 64 CASA 4 Ciudad COMBITA Teléfono 3208054074 Dirección Correspondencia (Seleccione una)

(Oficina u Otra) Dirección o Ciudad o Teléfono o Fax o Ext. o

E-mail oscardenas1104@hotmail.com Celular 3208054074

ACTIVIDAD LABORAL

Empleado Nombre de la Entidad _____ Actividad Económica _____ Contrato Fijo Indefinido

Independiente Cargo _____ Nit. _____ Años de Vida Laboral _____ Fecha de Ingreso _____ Prestación de Servicios

Rentista de Capital Rentista de _____ Ocupación AGRICULTOR Nombre de la Empresa OSCAR YESID CARDENAS

Nit. 7174174 Fecha de Constitución _____ Actividad Económica _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	Sueldo Básico \$ _____	o	EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$ _____	o
	Honorarios \$ _____	o		Gastos Familiares \$ _____	o
	Otros Ingresos \$ _____	o		Total Cuota Créditos \$ _____	o
	Total Ingresos \$ _____	o		Total Egresos \$ _____	o

Descripción Otros Ingresos _____

Maneja Recursos Públicos Sí No

FINCA RAÍZ

Inmueble 1 Tipo Casa Apartamento Otro Cuál? _____ Dirección _____

Ciudad _____ Matrícula Inmobiliaria _____ Saldo Hipoteca _____ Valor Comercial _____

Inmueble 2 Tipo Casa Apartamento 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 <u>MUEBLES Y ENSERES</u> Valor _____	Otros Pasivos Descripción <u>CREDITOS</u> Valor _____
Total Activos \$ _____	Total Pasivos \$ _____

REFERENCIAS

Nombre y Apellidos	Parentesco	Teléfono	Dirección	Ciudad
Familiar <u>CLAUDIA ROBERTO</u>	<u>ESPOSA</u>	<u>3208054074</u>	<u>CRA 2 2 64 CASA 4</u>	<u>COMBITA</u>
Personal <u>ROSA ELBA NARANJO</u>		<u>3108831265</u>	<u>CRA 0A ESTE 74 03</u>	<u>TUNJA</u>
Comercial _____				

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Tiene Operaciones Internacionales? Sí No

Monto Estimado Mensual US \$ _____

Que Tipo de Operaciones Importaciones Préstamos Exportación Pago de Servicios Inversiones Otros Cuáles? _____

Posee cuentas en moneda extranjera Sí No

Destino / Origen País _____ Ciudad _____

Nombre Remitentes o Beneficiarios _____

Banco _____

No. Cuenta _____

Moneda _____

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

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

Suscripción Revistas:

Revista Dinero

Revista Din

Revista Axixs

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

Adicionar solicitante

Segundo Solicitante Amparado Adicional Cónyuge Codeudor Deudor Solidario

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 Sexo F M Ciudad de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____
 Tipo Identificación: C.C. T.I. C.E. No. Identificación _____ Fecha de Expedición _____ Ciudad de Expedición _____
 Profesión _____ No. Personas a Cargo _____ Vivienda Familiar Propia Arrendada
 Estado civil: Soltero Unión Libre Viudo Religioso (a) Casado Separado Divorciado
 Parentesco: Cónyuge Papá Mamá Abuelo (a) Hijo (a) Hermano Amigo (a) Otro ¿Cuál? _____

LOCALIZACIÓN

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

ACTIVIDAD LABORAL

Empleado **Empleado** Nombre de la Entidad _____ Actividad Económica _____ Contrato Fijo Indefinido
 Cargo _____ Nit. _____ Años de Vida Laboral _____ Fecha de Ingreso _____ Prestación de Servicios
 Independiente **Independiente / Ocupación** _____ Nombre de la Empresa _____
 Rentista de Capital **Rentista de Capital** Nit. _____ Fecha de Constitución _____ Actividad Económica _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	Sueldo Básico \$ _____	EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$ _____	0
	Honorarios \$ _____		Gastos Familiares \$ _____	
	Otros Ingresos \$ _____		Total Cuota Créditos \$ _____	
	Total Ingresos \$ _____		Total Egresos \$ _____	0

Descripción Otros Ingresos _____ Maneja Recursos Públicos SI No

FINCA RAÍZ

Inmueble 1 Tipo Casa Apartamento Otro Cuál? _____ Dirección _____
 Ciudad _____ Matrícula Inmobiliaria _____ Saldo Hipoteca _____ Valor Comercial _____

Inmueble 2 Tipo Casa Apartamento 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

Nombre y Apellidos	Parentesco	Teléfono	Dirección	Ciudad
Familiar _____	_____	_____	_____	_____
Personal _____	_____	_____	_____	_____
Comercial _____	_____	_____	_____	_____

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Tiene Operaciones Internacionales? SI No
 Monto Estimado Mensual _____
 US \$ _____

Que Tipo de Operaciones
 Importaciones
 Préstamos
 Exportación
 Pago de Servicios
 Inversiones
 Otros Cuáles? _____

Posee cuentas en moneda extranjera SI No
Destino / Origen
 País _____ Ciudad _____
 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 SI No Número _____

INFORMACIÓN ALUMNO - CONVENIO COLEGIOS

Autorizo el cargo a la tarjeta de crédito arriba mencionada todas las mensualidades (pensión, alimentación, transporte, etc.) que cobra el citado colegio por mí(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 _____	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 _____	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"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	Fecha de Nacimiento _____	Profesión _____	Foto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
		Ocupación _____	Parentesco _____
Segundo Adicional	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	Fecha de Nacimiento _____	Profesión _____	Foto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
		Ocupación _____	Parentesco _____
Tercer Adicional	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	Fecha de Nacimiento _____	Profesión _____	Foto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
		Ocupación _____	Parentesco _____
Cuarto Adicional	Nombres y Apellidos _____	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. No. Documento _____	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	Fecha de Nacimiento _____	Profesión _____	Foto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
		Ocupación _____	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 publicadas en www.davivienda.com, para que en caso de que me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) product(s) y/o servicio(s) aquí solicitad(o)s, se debite en la fecha límite de pago de cada periodo de facturación, de mi cuenta No. _____ (2do. Solicitante), el valor mínimo mensual a favor del BANCO DAVIVIENDA S.A. Esta autorización permanecerá vigente en tanto no sea revocada por escrito. (1er. Solicitante)

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 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 mis (nuestros) gustos y preferencias. Así como también podrá compartirlos con sus filiales y las demás entidades que hacen parte del Grupo Empresarial liderado por Sociedades Bolívar S.A., 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) ABOLIVIA / (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) contracta(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) contracta(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.



M0126000125627174174
REPORTES CENTRALES DE RIESGO O DEUD
7174174 759

De acuerdo a 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.

7174.174



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

o

Declaro: 1. El completo diligenciamiento de este formulario por parte del cliente.

2. La realización presencial de la entrevista con el cliente a las 10:00 horas del día 03 del mes 03 de 2018 en el área que se describe a continuación.

Nombre DIEGO ALEXANDER RODRIGUEZ Teléfono 7424898
 Cargo ASESOR PYME Área COMERCIAL

Firma / C.C. 1057574851

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 _____
	Valor Cuota _____		Rel. Cuota / Ing. _____		Calificación _____		
Fecha	Aprobado <input type="checkbox"/> Negado <input type="checkbox"/>		Valor Aprobado _____		Plazo en Meses _____		
Vo. Prorrata	Leasing Habitacional		Valor Opción Compra _____		Valor a Amortizar _____		

PRODUCTO DE CONSUMO

Tarjeta de Crédito	Credixpress	Tarjeta Amparada
D \$ _____ C < G < P < D	R < F < D	C < G < D
V \$ _____ C < G < P < D	Cupo _____	Cupo _____
M \$ _____ C < G < P < D	Cupo _____	Cupo _____
Otra Cuál? _____		

SEGUNDO SOLICITANTE

Tarjeta de Crédito	Credixpress
D \$ _____ C < G < P < D	R < F < D
Otra Cuál? _____	
V \$ _____ C < G < P < D	Cupo _____
M \$ _____ C < G < P < D	

OBSERVACIONES

_____ Firma profesional

_____ Firma coordinador o jefe