

PROCESO No. 016-2021-00146-00 Vs. METAL MUÑOZ DE OCCIDENTE S.A.S y OTROS

Fabio Diaz <fabiodiazmesa@gmail.com>

Mar 10/05/2022 13:14

Para: Juzgado 16 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali <j16cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: gerencia@metalmunoz.com.co <gerencia@metalmunoz.com.co>

Respetados señores:

Adjunto estoy remitiendo, en archivo PDF, un memorial mediante el cual presento recurso de reposición contra el auto que requiere por desistimiento tácito a la parte que represento, con dos anexos, igualmente en archivo PDF.

Se le copia el presente mensaje de datos, en forma simultánea, a la parte demandada.

Atte

FABIO DIAZ MESA

C.C. No. 14.974.416 de Cali.

T.P. No. 14.792 del C.S de la J.

correo: fabiodiazmesa@gmail.com



Remitente notificado con
[Mailtrack](#)

FABIO DIAZ MESA

Abogado

Señor

JUEZ 16 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE CALI

E-mail: j16cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Ref. Proceso: Ejecutivo

DEMANDANTE: **BANCO DE OCCIDENTE**

DEMANDADA: **Soc. METAL MUÑOZ DE OCCIDENTE S.A.S y OTROS**

Rad. No. 76001-3103-016-2021-00146-00

FABIO DIAZ MESA, conocido de autos como apoderado especial de la parte demandante, a la señora juez le manifiesto, con todo respeto, que interpongo recurso de **REPOSICION**, contra el auto de fecha 02 de mayo de 2022, notificado por estado el día 06 de mayo de 2022, mediante el cual se requiere a la parte actora en los términos del artículo 317 del Código General del Proceso.

Sustento mi recurso en los siguientes:

HECHOS:

1.- La parte que represento, procedió a notificar a la sociedad demandada, en los términos del decreto 806 de 2020, del auto del mandamiento de pago, a la dirección del correo electrónico que figura registrado, para notificaciones judiciales, en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Cali, que reposa en el expediente.

Notificación con todos sus anexos que, según la certificación expedida por la empresa SEALMAIL, fue recibida y abierta, tanto en el canal digital de la sociedad METAL MUÑOZ DE OCCIDENTE S.A.S, como el en canal digital del señor Carlos Muñoz Díaz.

Constancias que remití al despacho el día 09 de mayo de 2022.

2.- En cuanto a la notificación del mandamiento de pago librado en contra del Señor NELSON MUÑOZ DIAZ, también remití al despacho, el día 09 de mayo de 2022, la constancia de notificación por aviso, con todos sus anexos de ley, conforme lo dispone el artículo 292 del C.G. del P, con la constancia expedida por la empresa el Libertador, en la que se indica, que si reside en la dirección entregada.

La constancia de citación al mismo demandado, con todos sus anexos, conforme lo dispone el artículo 291 del C.G. del P, fue remitida al despacho el día 16 de marzo de 2022.

De igual forma, al haber sido efectiva la notificación de la sociedad demandada, conforme a lo dispuesto en el decreto 806 de 2020 y a la vez efectiva la notificación por aviso de su

FABIO DIAZ MESA

Abogado

representante legal, señor Nelson Muñoz Diaz, se debe dar aplicación a lo dispuesto en el artículo 300 del Código General de Proceso.

3.- De igual forma remití al despacho, la constancia de notificación, en los términos del decreto 806 de 2020, del auto del mandamiento de pago, a la dirección del correo electrónico de los señores Nelson y Carlos Muñoz Diaz, con la constancia de haber sido leídos dichos correos por sus destinatarios.

ANEXOS: Remito copia de la solicitud de vinculación, como cliente del Banco, en el que figura el correo electrónico del señor Nelson Muñoz Diaz, y copia en PDF, de la información de los clientes que me remitió el Banco de Occidente, al momento de encomendarme el trámite del presente proceso ejecutivo, en el que figuran igualmente los correos electrónicos de los señores Nelson y Carlos Muñoz Díaz.

El correo electrónico de la sociedad demandada, vuelvo y repito, es el mismo que aparece con fines de notificación judicial, en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Cali, que se aportó con la demanda.

PETICION:

Por lo anteriormente expuesto, y al haber cumplido con la carga procesal de notificar del mandamiento de pago a la parte demandada, le solicito a la señora juez, con todo respeto, se sirva revocar el auto recurrido y en su lugar dictar el auto que ordene seguir adelante con la ejecución.

De la señora Juez, atentamente,



FABIO DIAZ MESA

T.P. No. 14.792 del C.S.J.

CC. No. 14.974.416 de Cali

Email: fabiodiazmesa@gmail.com

METAL MUNOZ DE OCCIDENTE S.A.S.

CORREO: administrador@metalmunoz.com.co

TELEFONO: 2-8851698

DIRECCION; CR 5 # 27 - 62, CALI, VALLE DEL CAUCA, COL

MUNOZ DIAZ,CARLOS

CORREO: CARLOS@METALMUNOZ.COM.CO

TELEFONO: 2-5543995

DIRECCION: CR 5 # 27-62, CALI, VALLE DEL CAUCA, COL

MUÑOZ DIAZ,NELSON

CORREO: Nmuñoz@hotmail.com

TELEFONO: 2-8851698

DIRECCION: CR 5 # 27-62, CALI, VALLE DEL CAUCA, COL

315-4912039

Solicitud de vinculación

Muñoz diaz nelson - 16711236

Vista Integral / Visor de Relaciones / Tareas / Informes Acciones / Contacto	
*Rol Persona Natural	Acciones Introducción Expediente <input type="button" value="Ir"/>
Resumen	
Nombre MUÑOZ DIAZ,NELSON	Número Doc. 16711236 
Tipo Doc Cedula	Extensión 1
Teléfono Ppal 2-8851698	Extensión 2
Teléfono 2 2-8851698	Seg. Banca Personal Masiva
Correo-E Nmuñoz@hotmail.com	Perfil
Dirección CR 5 # 27-62, CALI, VALLE DEL CAUCA, COL	Descripción
Ver Detalles Persona Natural	



1436411 -757

Solicitante	Ciudad	Oficina
CLIENTE <input checked="" type="checkbox"/> CODEUDOR <input type="checkbox"/>	Cal	Pasoancho

Fecha de Diligenciamiento
19/12/2011

INFORMACIÓN GENERAL					
Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento		
CARLOS	MUÑOZ	DIAS	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> OTRO? <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="checkbox"/>	
Número de Identificación	Fecha de Expedición Documento	Expedido en (Ciudad / Departamento)	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento (Ciudad/Departamento)	
16.683.324	10 VII 1981	CALICALLE	10 IV 1963	Sungil (Santander)	
Profesión	Ocupación		Lugar de Nacimiento (Ciudad/Departamento)		
Comerciante	EMPLEADO EMPLEADO CON NEGOCIO <input checked="" type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/>		ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> RENTISTA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="checkbox"/>		
Dirección Residencia / Barrio		Teléfono Residencia	Ciudad / Departamento	Teléfono Celular	
Cond. privilegiado casa 55		5190806	Yumbo (Valle)	3154912037	

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO				
Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento	Número de Identificación
			CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN LABORAL				
Nombre de la Empresa / Negocio				Cargo
Banco de Occidente				Objetivo
Dirección Empresa / Oficina		Teléfono Empresa	Extensión	Ciudad / Departamento
				Fax
Actividad Económica Principal de la Empresa / Negocio (Sólo para Independientes)				
INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> AGRICOLA <input type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>				Código CIU:
OTRA <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="checkbox"/>				

INFORMACIÓN FINANCIERA				
Ingresos Mensuales / Ventas Anuales	Otros Ingresos Mensuales	Descripción Otros Ingresos		Total Ingresos Mensuales
\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ 12.000.000
Total Activos	Total Pasivos	Relaciona Bienes en Fiducia	Descripción de la Clase de Recursos (Fiducia) e identificación del bien que se entrega	
\$	\$	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes declaro que

- SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN.** EL CLIENTE se obliga con EL BANCO a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite EL BANCO, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a EL BANCO para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.
- DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES.** Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio y de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes al Banco de Occidente, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales.
 - El origen de los dineros que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través del Banco, proceden del giro ordinario de actividades lícitas.
 - No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
 - Autorizo salir las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
 - Los recursos que entregué en depósito provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, etc)
- AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO.** En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Esta Solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en el Título I Capítulo XI de la Circular Externa Básica Jurídica No. 007 de 1996 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Firma	
No. de identificación	Índice Derecho

OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo de Operación en M.E. que normalmente realiza			
		EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/>	IMPORTACIÓN <input type="checkbox"/>	PAGO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>	
		PRESTAMOS EN MONEDA EXT. <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? _____	
Producto Financiero	Banco	Número de la Cuenta / Producto	Moneda	Monto	Ciudad / País
Producto Financiero	Banco	Número de la Cuenta / Producto	Moneda	Monto	Ciudad / País

USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Resultado de la Visita	Nombre Segmento de Banca	Fecha	Hora
Nombre completo de quien verifica la información Comercial	Cédula No.	Nombre completo de quien realiza la Entrevista	Cédula No.
Nombre completo de quien Aprueba	Cédula No.	Persona Politicamente Expuesta (PEPs) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Maneja Recursos del Estado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Concepto			

Consulta Asobancaria	MORA 30 DÍAS <input type="checkbox"/>	MORA 60 DÍAS <input type="checkbox"/>	MORA 120 DÍAS <input type="checkbox"/>	MAS DE 120 DÍAS <input type="checkbox"/>	AL DÍA <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	ENTIDAD
Microfilmación Rollo No.	Resultado						
	APROBADA <input type="checkbox"/> APLAZADA <input type="checkbox"/> NEGADA <input type="checkbox"/>						

Datos de Mercadeo

Origen de Vinculación Gestión Comercial <input type="checkbox"/> Outsourcing <input type="checkbox"/> Presentado por Empleado <input type="checkbox"/> Espontáneo <input type="checkbox"/> Presentado por Cliente <input type="checkbox"/> Programa Referidos <input type="checkbox"/> Televenta <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Programa de Mercadeo <input type="checkbox"/> Código _____ Club de Amigos <input type="checkbox"/> Socio que presenta _____ C.C. _____		Quién Vincula Gerente <input type="checkbox"/> Ejecutivo <input type="checkbox"/> Gerente de Cuenta Banca Personal <input type="checkbox"/> Outsourcing <input type="checkbox"/> Promotor <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Contact Center <input type="checkbox"/> Cuál? _____ Código _____	
--	--	---	--	---	--



PRODUCTOS A SOLICITAR

CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>	PRESTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/>	CUENTA ACTIVA BASICA (Paq. 36) <input type="checkbox"/>	OCCIAUTO <input type="checkbox"/>	OCCICUENTA (Paq. 35) <input type="checkbox"/>
CUENTA DE AHORROS <input type="checkbox"/>	CARTERA ORDINARIA <input type="checkbox"/>	CRÉDITO ROTATIVO (Paq. 37) <input type="checkbox"/>	OCCIMOTO <input type="checkbox"/>	OCCICUENTA CON OCCIRED (Paq. 38) <input type="checkbox"/>
C.D.T. <input type="checkbox"/>	CRÉDITO EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	CUENTA ACTIVA (Paq. 34) <input type="checkbox"/>	MAQUINARIA Y EQUIPO <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
C.A.F. <input type="checkbox"/>	OPCIÓN DE COMPRA (LEASING) <input type="checkbox"/>	CRÉDITO ROTATIVO <input type="checkbox"/>		Cuál? _____
TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	COMPRA DE ACTIVOS (LEASING) <input type="checkbox"/>	PRESTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/>		

PRODUCTOS QUE POSEE CON EL BANCO

Desea relacionar sus productos a su Cuenta Activa, Cuenta Activa Básica, Occicuenta

No.	SI	NO	SI	NO
Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito Visa	<input type="checkbox"/>
Cuenta de Ahorros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito MC	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Débito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Línea Empresarial	<input type="checkbox"/>
			Occired Internet	<input type="checkbox"/>

Tope máximo (solo para clientes nuevos)

Línea Empresarial _____
 Occired (Cta. Cte.) _____
 Occired (Cta. Aho.) _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE

Nombres **CARLOS** Primer Apellido **MUNOZ** Segundo Apellido **DIAZ** Tipo de documento CC CE PS TI RC OTRO? Número de Identificación **16.683.324**

Género M F Estado Civil SOLTERO CASADO UNIÓN LIBRE Nivel Académico PRIMARIA SECUNDARIA TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO ESPECIALIZACIÓN MASTER Personas a Cargo **2** No. Hijos **2**

Gastos Familiares \$ _____ Tipo de Vivienda PROPIA ALQUILADA Valor del Arriendo \$ _____ Fecha Ingreso Empresa/Actividad **19 11 1999** Tipo de Vinculación FLUJO INDEFINIDO OTRO Tipo de Salario INTEGRAL CONVENCIONAL

Envío de la Correspondencia OFICINA RESIDENCIA Desea recibir comunicaciones VIA CELULAR VIA CORREO ELECTRÓNICO Correo Electrónico Laboral **Carlos@metalmunoz.com.co** Correo Electrónico Personal **Carlos@metalmunoz.com.co**

En qué Canales del Banco está interesado (Puede seleccionar mas de una opción) Oficina Internet Compras en Establecimientos (Datáfonos) AudioRespuesta Cajeros Automáticos Agilizadores En Cuales departamentos / regiones realiza sus transacciones? _____

DETALLE DE ACTIVOS Y PASIVOS

Tipo de Inmueble vivienda	Dirección Cond. Privilegio casa 55	Ciudad / Departamento Yumbo valle	Hipotecado a	Valor Comercial \$ 500.000.000=
Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad / Departamento	Hipotecado a	Valor Comercial \$
Tipo de Vehículo	Marca	Línea	Modelo	Placa
Tipo de Vehículo	Marca	Línea	Modelo	Placa

Tipo de Producto TARJETA CRÉDITO	Entidad	Valor Inicial / Cupo de Crédito \$	Saldo Actual \$	Valor de la Cuota Mensual \$
Tipo de Producto TARJETA CRÉDITO	Entidad	Valor Inicial / Cupo de Crédito \$	Saldo Actual \$	Valor de la Cuota Mensual \$
Tipo de Producto TARJETA CRÉDITO	Entidad	Valor Inicial / Cupo de Crédito \$	Saldo Actual \$	Valor de la Cuota Mensual \$

CRÉDITO DE VEHÍCULO, MAQUINARIA Y EQUIPO

VEHÍCULOS MOTOS **Mis** Línea **V. esp. 16** Cilindraje **2002** Tipo de Servicio PÚBLICO PARTICULAR Plan **750.000.000** Precio de Venta \$ **550.000.000**

Clase AUTOMOVIL CAMIONETA CAMPERO TAXI TRANSPORTE DE CARGA TRANSPORTE PASAJEROS MOTOS NUEVO VALOR DE CRÉDITO \$ **700.000.000**

MAQUINARIA Y EQUIPO MAQUINARIA CONSTRUCCIÓN MAQUINARIA AGRICOLA MONTA CARGAS EQUIPO MÉDICO EQUIPO PERIFÉRICO USADO

No. de Expediente **1510** No. de Cédula **Almoraiz** Teléfono _____ Seguro con Banco de Occidente SI NO Emisión **700.000.000** Plan (mese) **721P.**

SOLICITUD TARJETA DE CRÉDITO

Franquicia que desea MasterCard MC VISA Fecha de Pago MC a mediados de mes VISA a mediados de mes Ambas MC a finales de mes VISA a finales de mes

Tarjeta a Expedir INTERNACIONAL PLATINUM GOLD VISA

Oficina donde desea recibir su(s) tarjeta(s) _____

Suscripción Revista Credencial Como socio Credencial puede ordenar la suscripción anual a la Revista Credencial y su separata con cargo a CREDENCIAL MC CREDENCIAL VISA

En cuál dirección desea recibirla? RESIDENCIA OFICINA

Su Visto Bueno _____

PROGRAMA REFERIDOS Nombre del Socio que Presenta _____ No. de Identificación _____ Tarjeta de Crédito No. _____

Dirección _____ Teléfono _____ Ciudad _____ Obsequio _____

SOLICITUD TARJETA DE CRÉDITO ADICIONAL AMPARADA PARA FAMILIAR / AMIGO

La tarjeta adicional tiene cupo, código y extracto independiente y debe ser de la misma franquicia de la Tarjeta Principal. El titular Amparado debe diligenciar una solicitud de Vinculación.

Tarjeta Adicional Amparada MasterCard Cupo autorizado por el Principal VISA Pesos \$ _____ Cupo autorizado por el Principal MC Pesos \$ _____ Cupo autorizado por el Principal MC Dólares US \$ _____

Juvenil MasterCard Amparada VISA

Parentesco o Relación _____ Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Género M F

Tipo de documento CC CE PS TI RC OTRO? Número de documento _____ Expedido en _____ Fecha de Nacimiento _____ Desea pagar crédito A MEDIADOS DE MES A FIN DE MES

Dirección _____ Teléfono _____ Teléfono Celular _____ Ciudad / Departamento _____ Envío de la Correspondencia RESIDENCIA OFICINA

CONDICIONES DE LA CUENTA CORRIENTE / AHORROS

Condiciones de los Cheques FIRMAS SELLOS PROTECTOR Modalidad INDIVIDUAL COLECTIVA CONJUNTA Instrucciones _____

OFICINAS S.A. NIT. 900.188.8267

SOLICITUD TARJETA DEBITO / TARJETA EXTENDIDA / CUENTA RELACIONADA

Nombre en la Tarjeta				Cuenta No.			
Solicito <input type="checkbox"/> ADICIONAR <input type="checkbox"/> RETIRAR de mi Tarjeta la Cuenta relacionada CTA. CORRIENTE <input type="checkbox"/> CTA. AHORROS <input type="checkbox"/>				Cuenta No.			
Además solicito la emisión de Tarjeta(s) extendida(s) sobre mi Cuenta para la(s) siguiente(s) persona(s) autorizando desde ahora la entrega de la(s) Tarjeta(s) y transacciones realizadas en ella(s)							
Nombre(s)			Primer Apellido			Segundo Apellido	
Tipo de documento	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/>	Número de documento	Expedido en	Dirección		Teléfono	
TI: RC <input type="checkbox"/> OTRO? <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="checkbox"/>						
Nombre en la Tarjeta							

Si la presente solicitud es aceptada, me comprometo a cumplir los términos y condiciones del contrato de Cuenta Corriente y Cuenta de Ahorros, sus reglamentos, adiciones o modificaciones definidas por el Banco de Occidente, igualmente autorizo debitar de mi Cuenta Corriente y/o de Ahorros los valores que se generen por concepto de cuota de manejo o cuota por uso de la Tarjeta. El uso de la(s) tarjeta(s) en los establecimientos afiliados a Credencial y en los cajeros automáticos de los cuales sea socio o se encuentre afiliado el Banco de Occidente será de mi responsabilidad.

CRÉDITO EDUCATIVO

Valor de la Matrícula \$	Universidad	NIT	Teléfono	Ciudad
Forma de Pago	SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/>	Modalidad Solicitada	PLAZO UNICO <input type="checkbox"/> PLAZO MIXTO <input type="checkbox"/>	MESES

CRÉDITO ROTATIVO, PRESTAMO PERSONAL Y CARTERA ORDINARIA

Valor Solicitado \$	CRÉDITO ROTATIVO <input type="checkbox"/>	PRESTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/>	CARTERA ORDINARIA <input type="checkbox"/>
Fecha de Pago	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	plazo (meses)	Modalidad
	16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/>		

REFERENCIAS (Que no vivan con usted)

Familiar	Nombres y Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono	Ciudad / Departamento
-	Pedro Muñoz	Hermano	Cra 17G # 25-72	4480761	CAI (VALLE)
-	Lucía Muñoz	Hermana	Cra 17c # 19-53	8894043	CAI (VALLE)
-	Jorge Charry		Cra 39 N-13-60	6674344	CAI (VALLE)
-	Luz Marina Juel		Cra 28 # 7-68	6802570	CAI (VALLE)
-	Jairo Cesar González		Calle 19 # 13A-07	8970228	CAI (VALLE)
-	JAIR MONTEGA		Cra 17c # 19-51	8821549	CAI (VALLE)

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de documento	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> OTRO? <input type="checkbox"/>	Número de Identificación
Fecha de Nacimiento		
Ingresos \$	Empresa donde Trabaja	Cargo
Teléfono Oficina	Ciudad / Departamento	Teléfono Celular

Firma del Cliente:

No. de Identificación

Indice Derecho

DATOS DE APROBACIÓN (Sólo para productos con Aprobación Crediticia) Para Uso Exclusivo del Banco

No. Cuenta Corriente	Existe SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. Cuenta de Ahorros	Existe SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cupo de Sobregiro \$	Cupo de Sobrecanje \$	Cupo de Remesas \$	
No. De Tarjeta de Crédito	Clase de Tarjeta JUVENIL <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL MC <input type="checkbox"/> GOLD MC <input type="checkbox"/> ORO VISA <input type="checkbox"/> CLASICA VISA <input type="checkbox"/> PLATINUM MC <input type="checkbox"/>	Cupo de Tarjeta MC \$	Cupo de Tarjeta MC Dólares US \$
Cupo de Tarjeta Amparada MC Pesos \$	Cupo de Tarjeta Amparada MC Dólares US \$	Cupo de Tarjeta Amparada Visa Pesos \$	Fecha de Pago MC 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Cupo de Crédito Aprobado \$	Plazo meses	Tasa	Garantía
Línea Empresarial	Número de Afiliación	Topo máximo de Transferencia \$	Topo Max. Transferencia Cta. Ppal.
Gerente que atiende al Cliente	Fecha de Aprobación	Firma de quien aprueba	

DOCUMENTOS REQUERIDOS

	C	CTE	C	AHO	T	CRED	CDT-CAF	CREDITO	OPCIÓN DE COMPRA COMPRA DE ACTIVOS (LEASING)	
Solicitud de Vinculación debidamente diligenciada y firmada por el titular (Un Formulario por cada titular con firma registrada).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Fotocopia del documento de identidad de los titulares y autorizados. Ampliada al 120% para crédito de Vehículos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Fotocopia de la Orden de Matriculación de la Universidad. Sólo aplica para crédito Educativo.								X(1)		
Certificado de tradición y libertad con vigencia menor a 90 días o copia del impuesto predial de los bienes inmuebles que posee								X(1)		
Fotocopia de las tarjetas de propiedad de los vehículos que posee.								X(2)		
Empleado	Certificado laboral, indicando salario, antigüedad y cargo. Vigencia menor a 30 días.	X				X		X		
	Certificado de Ingresos y Retenciones expedido por la DIAN del año inmediatamente anterior.	X				X		X		
	Fotocopia de los dos últimos recibos de nómina.	X				X		X		
	Extractos de los tres últimos meses (Cuenta Corriente y/o Ahorros).	X				X		X		
Independiente	Declaración de Renta último año Gravable.	X				X		X		
	Declaración de Renta del último año gravable. Para Crédito de Vehículo, Maq. y Eq. se requieren los dos últimos años.	X				X		X		
	Carta de no declarar (Independiente no obligado a declarar).	X				X		X		
	Balance y Estado de Resultados fiscales correspondiente a los dos últimos años firmados por contador público (Para aquellas personas que ostentan la calidad de comerciantes).	X	X	X	X	X	X	X	X(4)	
	Extractos de los tres últimos meses (Cuenta Corriente y/o Ahorros).	X				X		X		
	Relación privada de sus ingresos, retenciones y patrimonio firmada por el Cliente (Independientes no obligados a declarar ni a llevar libros de contabilidad).							X	X(1)	
Certificado de Ingresos expedido por Contador Público, adjuntando copia de la Tarjeta Profesional.							X	X(1)		
Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio con vigencia menor a 90 días.							X	X(1)		
Flujo de caja proyectado para proyectos superiores a dos años. Sólo aplica para crédito de Maquinaria y Equipo.							X	X(1)		

(1) Sólo aplica para crédito de Vehículo, Maquinaria y Equipo.
 (2) Para crédito, de vehículo la expedición puede ser menor a 60 días.
 (3) Sólo aplica para asalariados con ingresos adicionales soportados en una cuenta.
 (4) Para crédito de Vehículo, Maquinaria y Equipo se requieren estados financieros de los tres últimos años.

CREDITO: Cuenta Activa, Cuenta Activa Básica, Préstamo Personal, Cartera Ordinaria, Crédito Rotativo, Crédito Educativo y Crédito Vehículo, Maquinaria y Equipo.

VIGILADOS

4963