

Proceso No. 50001400300520200001400

JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL

Villavicencio (Meta),

12 NOV 2021

En los términos del Art. 75 del C. G. del P., RECONÓCESE, al Dr. FERNEY OLAYA MUÑOZ, identificado con la C. de C. No. 1.121.877.352 de Villavicencio (Meta), y T. P. No. 272.690 del C. S. de la J., como APODERADO JUDICIAL de la demandada e incidentante MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ, en los términos y para los efectos del poder a él conferido.

De conformidad con el Inciso 4º del Art. 134 del C. G. del P., del incidente de nulidad presentado en su oportunidad por el Dr. FERNEY OLAYA MUÑOZ, en representación de la demandada e incidentante MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ, córrase traslado por el término legal de tres (3) días.

NOTIFÍQUESE

PERLA JUDITH GUARNIZO GIL
Juez

JUZGADO 5º CIVIL MUNICIPAL
VILLAVICENCIO
SECRETARIA:

Villavicencio (Meta), _____
La anterior providencia queda notificada por
Anotación en el estado de esta misma fecha.
El Secretario

SOLICITUD DE NULIDAD POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN Y OTROS RAD. 2020 - 00014

FERNEY OLAYA MUÑOZ <ferney-olayam@unilibre.edu.co>

Jue 16/09/2021 11:02 PM

Para: Juzgado 05 Civil Municipal - Meta - Villavicencio <cmpl05vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (3 MB)

Nulidad 2020 14.pdf;

Señor(a),

JUEZ QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

E.

S.

D.

Referencia:

PROCESO EJECUTIVO

Radicado:

50001 - 40 - 03 - 005 - 2020 - 00014 - 00

Demandante:

BANCO COMPARTIR S.A.

Demandado:

MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ

Asunto:

**SOLICITUD DE NULIDAD POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN
Y OTROS**

Respetado (a) señor (a) Juez,

FERNEY OLAYA MUÑOZ, mayor de edad y vecino de la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'121'877.352 de Villavicencio - Meta, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional con No. 272690 del C.S. de la J., obrando en mi condición de apoderado de la parte demandada, me permito requerir de su despacho lo siguiente:

HECHOS

1. El pasado 17 de julio de 2021, la señora MARTHA CECILIA MORALES SANCHES, por medio del profesional del derecho y en pro de obtener una negociación sobre sus obligaciones bancarias con la entidad demandante, realizó presentación de derecho de petición.
2. De dicha respuesta la entidad no informo sobre la preexistencia de un proceso ejecutivo en su contra.
3. Una vez consultada la Plataforma de la Rama Judicial, se evidencio que el BANCO COMPARTIR había iniciado tramite judicial por las obligaciones pendientes, el cual cursa en su despacho.
4. Revisadas las publicaciones del proceso, se observo que el pasado 15 de abril de 2021 mediante auto, el despacho ordena seguir adelante la ejecución sin que mi poderdante fuera notificada del proceso.
5. Es de aclararse que el demandante tenía conocimiento del lugar de notificación de la señora MARTHA tal como reposa en los documentos de adquisición del crédito.

PETICIONES

Con fundamento en lo anterior, requiero del despacho se ordene lo siguiente:

1. **DECLARAR LA NULIDAD** de todo lo actuado hasta el auto del pasado 09 de marzo de 2020.
2. **NOTIFICAR A LA DEMANDADA** por medio del profesional del derecho y contabilizar el respectivo termino para ejercer el derecho a la defensa.
3. **REMITIR COPIA ELECTRÓNICA** de la totalidad del expediente en pro de garantizar una debida representación judicial.

FUNDAMENTOS DE LA PETICIÓN

Como fundamentos de esta petición se parte del artículo 133 del Código General del Proceso, el cual establece nulidad, en su numeral octavo (8) "Cuando no se practica en legal forma la notificación del auto admisorio de la demanda a personas determinadas, ..." esta se configura cuando el demandado a pesar de tener conocimiento y establecida la información para notificación de la demandada en el contrato de mutuo celebrado.

La mismas hasta la fecha se entera de la existencia de la ejecución de su crédito con posterioridad a encontrarse en una condición de arreglo con la entidad por las moras presentadas con el banco.

PRUEBAS

Como medio probatorio para las presente solicitudes, se allega a su despacho:

1. Copia simple de la respuesta al derecho de petición presentado al banco compartir en treinta y siete (37) folios.
2. Poder debidamente autenticado por la demandada.

NOTIFICACIONES

1. EL SUSCRITO APODERADO

En la Calle 41 B No.31 A 18 segundo piso, en el Parque Infantil de Villavicencio; por medio del abonado telefónico 316 497 37 25 o a través del e-mail ferney.olaya10@gmail.com.

Cordialmente,

FERNEY OLAYA MUÑOZ
Abogado Litigante

Por favor no imprima este correo electrónico a menos que sea necesario / Ahorre Papel. Se han omitido las tildes y caracteres especiales para efectos de compatibilidad.

AVISO IMPORTANTE: Esta dirección de correo electrónico ferney-olavam@unilibre.edu.co es de uso único y exclusivo de envío de notificaciones, todo mensaje que se reciba no será leído y automáticamente se eliminara de nuestros servidores, apreciado usuario si tiene alguna solicitud por favor comuníquese a la siguiente línea telefónica: 316 497 3725 o envíe su mensaje al siguiente correo ferney.olaya10@gmail.com.

Confidencialidad: La información contenida en este mensaje de e-mail y sus anexos, es confidencial y está reservada para el destinatario únicamente. Si usted no es el destinatario o un empleado o agente responsable de enviar este mensaje al destinatario final, se le notifica que no está autorizado para revisar, retransmitir, imprimir, copiar, usar o distribuir este e-mail o sus anexos. Si usted ha recibido este e-mail por error, por favor comuníquelo inmediatamente vía e-mail al remitente y tenga la amabilidad de borrarlo de su computadora o cualquier otro banco de datos. Muchas gracias.

Confidentiality Notice: The information contained in this email message, including any attachment, is confidential and is intended only for the person or entity to which it is addressed. If you are neither the intended recipient nor the employee or agent responsible for delivering this message to the intended recipient, you are hereby notified that you may not review, retransmit, convert to hard copy, copy, use or distribute this email message or any attachments to it. If you have received this email in error, please contact the sender immediately and delete this message from any computer or other data bank. Thank you.



Elaios
—Firma Jurídica—

Ferney Olaya
Abogado

Señor(a),
JUEZ QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
E. S. D.

Referencia: PROCESO EJECUTIVO
Radicado: 50001 - 40 - 03 - 005 - 2020 - 00014 - 00
Demandante: BANCO COMPRATIR S.A.
Demandado: MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ

Asunto: SOLICITUD DE NULIDAD POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN Y OTROS

Respetado (a) señor (a) Juez,

FERNEY OLAYA MUÑOZ, mayor de edad y vecino de la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'121'877.352 de Villavicencio - Meta, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional con No. 272690 del C.S. de la J., obrando en mi condición de apoderado de la parte demandada, me permito requerir de su despacho lo siguiente:

HECHOS

1. El pasado 17 de julio de 2021, la señora **MARTHA CECILIA MORALES SANCHES**, por medio del profesional del derecho y en pro de obtener una negociación sobre sus obligaciones bancarias con la entidad demandante, realizó presentación de derecho de petición.
2. De dicha respuesta la entidad no informo sobre la preexistencia de un proceso ejecutivo en su contra.
3. Una vez consultada la Plataforma de la Rama Judicial, se evidencio que el **BANCO COMPARTIR** había iniciado tramite judicial por las obligaciones pendientes, el cual cursa en su despacho.
4. Revisadas las publicaciones del proceso, se observo que el pasado 15 de abril de 2021 mediante auto, el despacho ordena seguir adelante la ejecución sin que mi poderdante fuera notificada del proceso.
5. Es de aclararse que el demandante tenía conocimiento del lugar de notificación de la señora **MARTHA** tal como reposa en los documentos de adquisición del crédito.

PETICIONES

Con fundamento en lo anterior, requiero del despacho se ordene lo siguiente:

1. **DECLARAR LA NULIDAD** de todo lo actuado hasta el auto del pasado 09 de marzo de 2020.
2. **NOTIFICAR A LA DEMANDADA** por medio del profesional del derecho y contabilizar el respectivo termino para ejercer el derecho a la defensa.



Elaios

— Firma Jurídica —

Ferney Olaya
Abogado

3. **REMITIR COPIA ELECTRÓNICA** de la totalidad del expediente en pro de garantizar una debida representación judicial.

FUNDAMENTOS DE LA PETICIÓN

Como fundamentos de esta petición se parte del artículo 133 del Código General del Proceso, el cual establece nulidad, en su numeral octavo (8) "Cuando no se practica en legal forma la notificación del auto admisorio de la demanda a personas determinadas, ..." esta se configura cuando el demandado a pesar de tener conocimiento y establecida la información para notificación de la demandada en el contrato de mutuo celebrado.

La mismas hasta la fecha se entera de la existencia de la ejecución de su crédito con posterioridad a encontrarse en una condición de arreglo con la entidad por las moras presentadas con el banco.

PRUEBAS

Como medio probatorio para las presente solicitudes, se allega a su despacho:

1. Copia simple de la respuesta al derecho de petición presentado al banco compartir en treinta y siete (37) folios.
2. Poder debidamente autenticado por la demandada.

NOTIFICACIONES

1. EL SUSCRITO APODERADO

En la Calle 41 B No.31 A 18 segundo piso, en el Parque Infantil de Villavicencio; por medio del abonado telefónico 316 497 37 25 o a través del e-mail ferney.olaya10@gmail.com.

Cordialmente, de su señoría,

Ferney Olaya Muñoz
FERNEY OLAYA MUÑOZ

C.C. N° 1'121.877.352 de Villavicencio

T.P. N° 272690 C.S de la J.

ferney.olaya10@gmail.com

De: Reclamos y Requerimientos <reclamosyrequerimientos@mibanco.com.co>
Enviado el: lunes, 19 de julio de 2021 9:24 a.m.
Para: FERNEY.OLAYA10@GMAIL.COM
Asunto: RESPUESTA PQR 76670
Datos adjuntos: RESPUESTA PQR 76670.pdf

Cordial Saludo

En atención al requerimiento radicado ante **Mibanco antes Bancompartir**, nos permitimos adjuntar la respuesta de la PQR-

Cordialmente,

mibanco

Reclamos y Requerimientos

Área de Reclamos y Requerimientos | VP. Operaciones y Tecnología
Oficina Principal | Carrera. 8 No. 12B - 61, Bogotá

www.mibanco.com.co

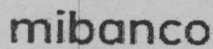
Transformamos vidas. Escribimos juntos historias de progreso.

De: Reclamos y Requerimientos
Enviado el: viernes, 16 de julio de 2021 6:01 p. m.
Para: astaroth06@hotmail.com
Asunto: RESPUESTA PQR 76670

Cordial Saludo

En atención al requerimiento radicado ante **Mibanco antes Bancompartir**, nos permitimos adjuntar la respuesta de la PQR-

Cordialmente,



Reclamos y Requerimientos

Área de Reclamos y Requerimientos | VP. Operaciones y Tecnología

Oficina Principal | Carrera. 8 No. 12B - 61, Bogotá

www.mibanco.com.co

Transformamos vidas. Escribimos juntos historias de progreso.

¡Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprimas este correo electrónico si no es necesario!

Aviso Legal:

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: El contenido de este documento es propiedad de Mibanco S.A., puede contener información privilegiada, confidencial o sensible. Por tanto, usar o divulgar esta información a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido por la legislación vigente. Mibanco S.A., no asumirá responsabilidad ni se verá comprometida si la información, opiniones o criterios contenidos en este correo no están directamente relacionados con las funciones asignadas al remitente. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor. El acceso al contenido de este correo electrónico por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado por Mibanco S.A. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravié, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de llegar a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Los servidores públicos o las entidades sean públicas o particulares que reciban este mensaje están obligadas a asegurar y mantener la confidencialidad de la información en él contenida y en general a cumplir con los deberes de custodia, cuidado, manejo y demás previstos en normatividad vigente. Si por error recibe este mensaje, le solicitamos notificarnos o enviarlo de vuelta a Mibanco S.A. a la dirección del emisor y borrarlo de sus archivos electrónicos o destruirlo. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 de 2013 Mibanco S.A. manifiesta que esta información ha sido remitida por personal a nuestro servicio con la finalidad relacionada en la autorización por usted otorgada. Ponemos en su conocimiento la posibilidad de ejercer sus derechos de conocer, actualizar, corregir o suprimir sus datos personales en los términos establecidos en la legislación vigente, que podrá hacer efectivos dirigiendo un correo electrónico al correo reclamosyrequerimientos@mibanco.com.co, a la dirección Carrera 8 No. 12B – 61 de la ciudad de Bogotá o a través de nuestra página web www.mibanco.com.co en la sección contacto.

Gracias.

MIBANCO

!Care for the environment, please do not print this email unless it is necessary!

Disclaimer:

CONFIDENTIALITY NOTE: The content of this document is property of Mibanco S.A. and it may contain privileged, confidential or sensitive information. Therefore, using or disclosing this information to people to who this email is not intended or reproducing it in whole or in part is prohibited by the current legislation. Mibanco S.A. assumes no liability nor will it be compromised if the information, opinions or criteria contained in this email are not directly related to the functions assigned to the sender. The opinions contained in this message exclusively belong to its author. Access to the content of this email by anyone other than the recipient is not authorized by Mibanco S.A. Whoever illegally steals, hides, misplaces, destroys, intercepts, controls or prevents this communication from reaching its recipient will be subject to the corresponding criminal penalties. Public servants or entities, whether public or private, who receive this message are obliged to ensure and maintain the confidentiality of the information contained herein and, in general, to comply with the duties of custody, care, handling and others provided for in the current regulations. Should you receive this message by mistake, please notify us or send it back to Mibanco S.A. to the issuer's address and delete it from your electronic files or destroy it. In compliance of the provisions of Law 1581 of 2012 and Regulatory Decree 1377 of 2013, Mibanco S.A. declares that this information has been sent by personnel at our service for the purpose related to the authorization granted by you. You are hereby informed of the possibility of exercising your right to know, update, correct or delete your personal data in the terms established in the current legislation, which you can enforce by sending an email to reclamosyrequerimientos@mibanco.com.co, or a communication to Carrera 8 No.12B - 61 in the city of Bogotá or through our website www.mibanco.com.co in the "contact" section.

Thank you.

MIBANCO

Bogotá D.C., 16 de julio de 2021

mibanco

Señor(a)

MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ

astaroth06@hotmail.com

Ciudad

Ref.: Respuesta PQR-76670

Respetado(a) señor(a) Morales:

En atención de la comunicación radicada ante nuestra entidad con relación a la obligación a su cargo, le informamos lo siguiente:

1. Sírvase informarme cual es el crédito que obliga a la señora MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ

Una vez fue revisada nuestra base datos, se evidencia que usted figura como titular de la N°220000608730 por valor de \$ 12.000.000 a 36 meses, fecha de apertura de desembolso 20 de noviembre/2017 con fecha de vencimiento 12 de noviembre del 2020, Actualmente la obligación se encuentra en estado **CASTIGADO COB. JUDICIAL**.

Con respecto a su derecho de petición nos permitimos dar contestación

2. Que se expida copia de los siguientes documentos relacionados con la obligación.

De acuerdo a lo solicitado, nos permitimos adjuntar:

- a) Tabla de Amortización con pagos realizados por cliente.
- b) Liquidación de Crédito con corte 9 de julio/2021
- c) Documento de Identificación, Formulario Solicitud de Producto.
- d) Detalle del Giro firmado por cliente en el momento del desembolso y Pagare
- e) Formato de Autorizaciones
- f) Anexo Segmento de Microempresas.

Cabe resaltar, que el crédito ingreso a la coordinación a partir del mes de abril del año 2019, en este momento se encuentra judicializado por el Abogado Externo Dr. Rafael Plazas, Juzgado 5 Civil Municipal de Villavicencio, Radicado 2020-014

Con aras de poder efectuar una negociación de la obligación que beneficie a las partes, se pueden comunicar con el asesor jurídico Oscar Parra, al teléfono 3208347584".

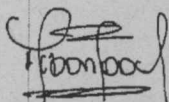


mibanco

Finalmente, nos permitimos informar que nos encontramos a su disposición para colaborar en lo que requiera, por lo que cualquier información o aclaración adicional, será suministrada en el momento en que lo solicite.

MIBANCO S.A. antes **BANCOMPARTIR S.A.**, informa que el Defensor del Consumidor Financiero Principal es el Dr. Carlos Mario Serna Jaramillo y como Suplente la Dra. Sonia Elizabeth Rojas Izaquita; que sus datos de contacto implementados temporalmente durante la contingencia son **Calle 64 No. 4-88** de Bogotá, en donde se prestará atención al público en el horario comprendido entre 8:30 a.m. a 1:30 p.m. y entre 2:30 p.m. a 5:30 p.m.; **PBX: 6092013 - 320 8312863**; correo electrónico: defensoria@skol-Serna.net y defensoria@sernarojasasociados.com. Para más información ingrese a <https://www.bancompartir.co/#lconsumidor-financiero>

Cordialmente,



HERNÁN GÁMEZ ARIZA
DIRECTOR DE SOPORTE A VENTA
Elaboró: Yurani Lancheros Cubides

VIGILADO

Carrera 8 No. 126 - 61 Piso 1 PBX.: (1) 286 8609 Bogotá D.C. Colombia



Cronograma de Plan de Pagos

Cliente : 1250016
 Producto : MC03 MICROCREDITO INDIVIDUAL
 Prestamo : 220000608730

Nombre : MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ

Monto Inicial: 12,000,000.00	Fecha de Apertura: 20/11/2017
Forma Cálculo Interés: EXPOS/COMERCIAL/VENCIDO	Fecha Inicio Cálculo: 17/04/2019
Base Cálculo Interés: CAPITAL/VIGENTE - VENCIDO	Fecha de Vencimiento: 22/11/2020
Base Cálculo Mora: CAPITAL VENCIDO	Ritmo Cálculo Interés: 15/07/2021
Tasa de Interés: 35.4016	Periodo Base: 360
Tasa Efectiva: 41.75	Tasa de Mora: 57.21

Nro Cuota	Fecha	Principal	Interés	Otros Cargos	Total Cuota	Saldo	Est.	Días Ven.	Fecha	Moneda Pagado
1	12/12/2017	191,548.00	258,603.40	61,449.17	511,600.57	11,808,452.00	P	0	12/12/2017	531,600.57
2	12/01/2018	197,199.00	348,365.10	61,693.67	607,257.77	11,611,253.00	P	0	13/01/2018	607,257.77
3	12/02/2018	203,016.00	342,547.50	61,449.17	607,012.67	11,408,237.00	P	0	12/02/2018	607,012.67
4	12/03/2018	209,006.00	338,558.29	61,708.31	607,272.60	11,199,231.00	P	1	13/03/2018	607,272.60
5	12/04/2018	215,371.00	330,392.10	62,516.31	608,079.41	10,984,060.00	P	1	16/04/2018	608,079.41
6	12/05/2018	221,519.00	324,044.40	62,273.15	607,836.55	10,762,541.00	P	3	15/05/2018	607,836.55
7	12/06/2018	228,054.00	317,509.20	69,943.13	615,506.33	10,534,487.00	P	30	12/07/2018	615,506.33
8	12/07/2018	234,782.00	310,785.00	61,449.17	607,012.57	10,299,705.00	P	0	12/07/2018	607,012.57
9	12/08/2018	241,709.00	303,855.00	84,883.31	630,447.31	10,057,996.00	P	79	30/09/2018	630,447.31
10	12/09/2018	248,839.00	296,774.30	76,288.07	621,851.37	9,809,157.00	P	48	30/10/2018	621,851.37
11	12/10/2018	256,180.00	289,383.30	67,173.35	612,736.65	9,552,977.00	P	18	30/10/2018	612,736.65
12	12/11/2018	263,738.00	281,825.70	219,794.95	765,358.65	9,289,239.00	P	977	29/11/2019	264,197.20
13	12/12/2018	271,519.00	274,044.26	506,464.26	752,028.52	9,017,720.00	P	947	29/11/2019	271,519.00
14	12/01/2019	279,529.00	266,034.90	207,589.06	753,152.96	8,738,191.00	P	916	29/11/2019	279,529.00
15	12/02/2019	287,775.00	257,788.20	208,746.85	754,310.05	8,450,416.00	P	885	29/11/2019	287,775.00
16	12/03/2019	296,265.00	249,298.50	209,939.11	755,502.61	8,154,151.00	P	857	29/11/2019	296,265.00
17	12/04/2019	305,305.00	240,558.30	211,166.38	756,729.68	7,849,146.00	P	826	29/11/2019	305,005.00
18	12/05/2019	315,117.72	230,446.28	200,783.70	746,347.70	7,534,028.28	P	796	29/11/2019	315,117.72
19	12/06/2019	322,264.04	222,364.04	186,495.69	732,059.69	7,210,728.32	P	765	29/11/2019	323,299.96
20	12/07/2019	332,837.75	212,726.25	171,902.42	717,466.42	6,870,897.50	P	735	29/11/2019	332,837.75
21	12/08/2019	342,656.91	202,907.09	155,412.49	700,976.49	6,535,233.66	P	704	29/11/2019	342,656.91
22	12/09/2019	352,765.76	192,798.24	138,571.98	684,135.98	6,182,467.90	P	673	29/11/2019	352,765.76
23	12/10/2019	363,172.82	187,391.18	121,493.94	667,057.94	5,819,295.08	P	643	29/11/2019	363,172.82
24	12/11/2019	373,886.91	171,677.09	102,788.96	648,352.96	5,445,408.17	P	612	29/11/2019	373,886.91
25	12/12/2019	384,917.08	160,646.92	67,186.18	612,750.18	5,060,491.09	P	582	29/11/2019	384,917.08
Aceler.	13/12/2019	4,776,488.50	5,480.75	5,513,967.29	10,295,936.54	284,002.59	P	581		0
	26/12/2020	284,002.59	8,095.24	24,300.28	316,398.11		F	551		0

Totales

PRINCIPAL :	12,000,000.00
INTERES :	6,617,747.57
OTROS CARGOS :	8,677,430.35
MONTO PAGADO :	11,129,558.91
TOTAL A PAGAR :	16,165,619.01

Carrera 8 No. 12B - 61 Piso 1 PBX.: (1) 286 8609 Bogotá D.C. Colombia

Fecha: 14/11/2017	Nombre de la oficina: VCU	Ciudad: VCU
TIPO DE VINCULACIÓN		
☒ Solitario ☐ Beneficiario ☐ Cedeador/Firma Solidaria ☐ Representante Legal ☐ Corresponsal Bancario ☐ Apoderado ☐ Autorizado ☐ Tutor/Curador		
PRODUCTOS SOLICITADOS		
COLOCACIÓN: Crédito ☒ Monto solicitado: \$ 18.000.000 Plazo solicitado (en meses): 59 Número de consulta: 800947		
CAPTACIÓN: CDT ☐ Cuenta corriente ☐ Cuenta de ahorro ☐ Tipo de cuenta:		
Condición de manejo de la cuenta: Individual ☒ Conjunta ☐ Alternativa ☐		
DATOS PERSONALES		
Primer nombre: Martha Segundo nombre: Cecilia Primer apellido: Narváez Segundo apellido: Sánchez		
Tipo de identificación: C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: Número de identificación: 30.519.735		
Fecha de expedición del documento: 23/09/1999 Lugar de expedición del documento: Puerto Rico Fecha de nacimiento: 22/03/1976		
Edad: 41 Lugar de nacimiento: País: Colombia Departamento: Caquetá Ciudad: Puerto Rico Género: F/M		
Estado Civil: Casado (a) ☐ Unión libre ☒ Soltero (a) ☐ Divorciado (a) ☐ Separado (a) ☐ Viudo (a) ☐ Nacionalidad: Colombiana		
¿Tiene nacionalidad en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?: Cobertura en salud: SISBEN ☒ EPS ☐		
Prepagada ☐ Plan complementario ☐ Ninguna ☐ Nivel educativo (señale el último nivel culminado): Primaria ☐ Bachillerato ☒ Técnico ☐ Tecnológico ☐		
Universitario ☐ Ninguno ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: Profesión: no tiene Caja de compensación: no tiene		
Ocupación u oficio: Independiente ☒ Empleado privado ☐ Empleado público ☐ Pensionado/Jubilado ☐ Rentista ☐ Ama de casa ☐ Estudiante ☐		
Otro ☐ ¿Cuál?: Jefe de familia: Si ☐ No ☒ No. de hijos: 2 Personas a cargo: 2 Declara renta: Si ☐ No ☒		
Retención en la fuente: Si ☐ No ☒ ¿Tiene RUT? Si ☐ No ☒ Actividad económica principal: Venta de Ganado		
¿Tiene algún vínculo con Bancompartir? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?: Proveedor ☐ Empleado ☐ Accionista ☐ Miembro de Junta Directiva ☐		
¿Tiene familiares en Bancompartir? Si ☐ No ☒ Nombre: Cargo: Parentesco:		
¿Está usted inscrito en el registro de víctimas del conflicto armado? Si ☐ No ☒ ¿Maneja recursos de campañas políticas? Si ☐ No ☒		
DATOS DE UBICACIÓN DEL SOLICITANTE / CÓNYUGE (Firma Solidaria)		
Dirección de residencia: Finca El Molino lote 31 Departamento: Meta		
Ciudad/Municipio: Puerto Lopez Barrio/Vereda: San Pablo Correo electrónico:		
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 3214891394 Ciudad del teléfono 1: Puerto Lopez		
Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☒ Número de teléfono 2: 6621978 Ciudad del teléfono 2:		
Tipo de vivienda: Propia sin hipoteca ☒ Propia con hipoteca ☐ Arrendada ☐ Familiar ☐ Tiempo de residencia (en meses): 44 Estrato: 1		
DATOS DE LA EMPRESA DEL SOLICITANTE / CÓNYUGE (Firma Solidaria)		
Tiene empresa: Si ☒ No ☐ Semiestacionario: Si ☐ No ☒ Nombre de la empresa: Martha Narváez		
Dirección de la empresa: Finca El Molino parcela # 31 Departamento: Meta		
Ciudad/Municipio: Puerto Lopez Barrio/Vereda: San Pablo Sector económico: Comercio ☒ Servicio ☐ Producción ☐		
Agropecuario ☐ Industrial ☐ Actividad económica de la empresa: Compra y venta de Ganado		
Experiencia de la actividad principal (en meses): 113 Número de empleados: 2 Remunerados ☐ No Remunerados ☐		
¿El local o la actividad económica principal se encuentra en la vivienda? Si ☒ No ☐ Tipo de local: Propio sin hipoteca ☒ Propio con hipoteca ☐ Familiar ☐		
Arrendado ☐ Tiempo de permanencia en el local o predio (en meses): 110 Estrato: 1 Posesión de la actividad (en meses): 110		
Teléfono de la empresa 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 3214891394 Ciudad del teléfono 1: Puerto Lopez		
Teléfono de la empresa 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: Ciudad del teléfono 2:		
DATOS PARA EMPLEADOS		
Nombre de la empresa: Cargo que ocupa:		
Fecha de ingreso: Antigüedad en la empresa (meses): Tipo de empresa: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐		
Tipo de contrato: Fijo ☐ Indefinido ☒ Prestación de servicios ☐ Obra o labor contratada ☐ Temporal ☐ Aprendizaje ☐		

DATOS PARA EMPLEADOS		
Dirección de la empresa:		Departamento:
Ciudad/Municipio:	Barrio/Vereda:	
Teléfono de la empresa: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono:		Ciudad del teléfono fijo:
Total descuentos por nómina: \$		Actividad económica de la empresa:
DATOS PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA		
¿A qué dirección desea que sea enviada la correspondencia y/o reporte anual de costos?		
Correo electrónico ☐	Dirección de residencia ☒	Dirección de empresa ☐ Oficina Bancomparir ☐ ¿Cuál oficina? ☐
DIRECCIÓN PRINCIPAL (Es responsabilidad del funcionario comercial diligenciar la siguiente información, de acuerdo al tipo de vinculación).		
La dirección principal de la persona que se está vinculando es:		Residencia ☒ Empresa ☐
DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE* - FIRMA SOLIDARIA		
Primer nombre: <u>JOSE</u>	Segundo nombre: <u>ALVARO</u>	Primer apellido: <u>PINTO</u> Segundo apellido: <u>REJO</u>
Tipo de identificación: C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐		Número de identificación: <u>86-073-662</u>
Fecha de expedición del documento: <u>19/10/2012</u>		Lugar de expedición del documento: <u>VILLAVIEJA</u> Ocupación u oficio: Independiente ☒
Empleado privado ☐ Empleado público ☐ Pensionado/Jubilado ☐ Rentista ☐ Ama de casa ☐ Estudiante ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐		
¿El cónyuge o compañero (a) permanente firma solidariamente? SI ☐ No ☒ *No aplica para las CXC de vehículos.		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)		
Primer nombre: <u>JOSE</u> Segundo nombre: <u>ALVARO</u>		Primer apellido: <u>PINTO</u> Segundo apellido: <u>REJO</u>
Tipo de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐		Número de identificación: <u>86-073-662</u>
Fecha de nacimiento: <u>19/10/1979</u>		Fecha de expedición del documento: <u>19/10/2012</u> Lugar de expedición del documento: <u>VILLAVIEJA</u>
REFERENCIAS FAMILIARES (Personas que no viven con usted)		
REFERENCIA 1		
Parentesco/Vínculo: <u>Cónyuge</u>		Primer nombre: <u>JOSE</u> Segundo nombre: <u>ALVARO</u> Primer apellido: <u>PINTO</u> Segundo apellido: <u>REJO</u>
Dirección de residencia: <u>ME 70 casa 9</u>		
Departamento: <u>ME</u> Ciudad/Municipio: <u>VILLAVIEJA</u> Barrio/Vereda: <u>ELISQUIE</u>		
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: <u>3114755596</u> Ciudad del teléfono 1: <u>VILLAVIEJA</u>		
Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: <u></u> Ciudad del teléfono 2: <u></u>		
REFERENCIA 2		
Parentesco/Vínculo: <u>Concubina</u>		Primer nombre: <u>JOSE</u> Segundo nombre: <u>ALVARO</u> Primer apellido: <u>PINTO</u> Segundo apellido: <u>REJO</u>
Dirección de residencia: <u>Cra 47 + 74-35</u>		
Departamento: <u>ME</u> Ciudad/Municipio: <u>VILLAVIEJA</u> Barrio/Vereda: <u>PORFIERO</u>		
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: <u>3144633141</u> Ciudad del teléfono 1: <u>VILLAVIEJA</u>		
Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: <u></u> Ciudad del teléfono 2: <u></u>		
REFERENCIAS PERSONALES		
REFERENCIA 1		
Parentesco/Vínculo: <u>Amigo</u>		Primer nombre: <u>DANIEL</u> Segundo nombre: <u>LOPEZ</u> Primer apellido: <u>DONCEL</u> Segundo apellido: <u>LOPEZ</u>
Dirección de residencia: <u>Finca el molino lote 55</u>		
Departamento: <u>ME</u> Ciudad/Municipio: <u>PURITO LOPEZ</u> Barrio/Vereda: <u>SANAHUE</u>		
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: <u>3125677114</u> Ciudad del teléfono 1: <u>PURITO LOPEZ</u>		
Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: <u></u> Ciudad del teléfono 2: <u></u>		
INFORMACIÓN FINANCIERA		
Total activos: \$ <u>310.000.000</u>	Ingresos mensuales: \$ <u>46000.00</u>	Detalle otros ingresos: <u></u>
Total pasivos: \$ <u>32.110.000</u>	Otros ingresos mensuales: \$ <u>0</u>	
Total patrimonio: \$ <u>277.890.000</u>	Total ingresos mensuales: \$ <u>46000.00</u>	Egresos mensuales: \$ <u>1.690.000</u>

PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA

¿Administra recursos públicos? Si ☐ No ☒ ¿Es usted reconocido públicamente? Si ☐ No ☒ ¿Desempeña cargos públicos? Si ☐ No ☒
 ¿Es usted representante legal de organizaciones o agencias internacionales? Si ☐ No ☒ (Si el cliente contesta afirmativamente alguna de estas preguntas es una persona PPE)
 ¿Su cónyuge o familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil cumplen con alguna de las condiciones para ser considerado PPE? Si ☐ No ☒

INFORMACIÓN TRIBUTARIA INTERNACIONAL

¿Tiene residencia (permanente o parcial) en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál País? _____
 ¿Otro País? Si ☐ No ☒ ¿Cuál? _____ ¿Está obligado a declarar y/o pagar impuestos en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒
 ¿Cuál País? _____ ¿Otro País? Si ☐ No ☒ ¿Cuál? _____
 (Si el solicitante cumple con alguno de los indicios, debe diligenciar el anexo correspondiente y adjuntarlo a la solicitud).

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿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)
 ¿Cuál(es) de las siguientes operaciones realiza en moneda extranjera? Exportador ☐ Importador ☐ Pago de servicios ☐ Préstamos ☐ Inversiones ☐
 Envío/Recepción de giros y remesas ☐ Otra ☐ ¿Cuál? _____ ¿Tiene productos en moneda extranjera? Si ☐ No ☒
 Tipo de producto: _____ Nombre de la entidad: _____ Número de producto: _____
 País: _____ Ciudad: _____ Monto o cupo: \$ _____ Moneda: _____
 ¿Realiza o recibe transferencia de fondos desde o hacia una cuenta bancaria en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál País? _____
 ¿Recibe cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, compensatorios, remuneraciones, emoluciones y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos que provienen de fuentes de un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒
 ¿Cuál País? _____ ¿Otro País? Si ☐ No ☒ ¿Cuál? _____

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes, efectúe las declaraciones y autorizaciones que se señalan a continuación:

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS (Diligenciamiento Obligatorio)

- De manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, declaro que los bienes y recursos que poseo provienen de:

 y que el pago de las obligaciones no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en la ley, y que no admitiré que terceros efectúen pagos o abonos a las obligaciones a mi cargo, con fondos provenientes de actividades ilícitas. Acepto que las relaciones jurídicas que me vinculen en el futuro como cliente de BANCOMPARTIR S.A., en cuanto utilice productos o servicios ofrecidos por éste, se rijan por los contratos contenidos y en las políticas y normas internas del Banco.
- Declaro que el origen de los dineros con los que pagaré las obligaciones a mi cargo no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en la ley, y que no admitiré que terceros efectúen pagos o abonos a las obligaciones a mi cargo, con fondos provenientes de actividades ilícitas señaladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- El origen de los dineros que deposito en mis cuentas o certificados y demás operaciones que tramito a través de BANCOMPARTIR S.A., proceden del giro ordinario de actividades lícitas y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mi cuenta u otros depósitos con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Acepto que de haber incurrido en alguna inexactitud o reticencia en la presente declaración o cualquier otra declaración, será causal suficiente para dar por terminado unilateralmente el o los contratos a que haya lugar, BANCOMPARTIR S.A. podrá saldar cuentas y depósitos que tenga en la entidad en caso de infracción de lo antes señalado, eximiendo al Banco de toda responsabilidad que se derive de información errónea, falsa e inexacta que hubiera proporcionado.
- Conozco y acepto que durante la vigencia del o los contratos que dan origen a esta declaración, no incurriré o toleraré conductas que, por su naturaleza, atenten contra la buena fe contractual, comercial y/o contra el orden público.

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN LAS CENTRALES DE DATOS

Doy mi consentimiento expreso e irrevocable a BANCOMPARTIR S.A., a quien represente sus derechos en los productos y/o servicios o quien sea en el futuro el acreedor del crédito, 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 todo lo referente a mi comportamiento como cliente, mi endeudamiento, el nacimiento, modificación, extinción de los productos y obligaciones por mí contraídas o que llegare a contraer con BANCOMPARTIR S.A. 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, por tanto BANCOMPARTIR S.A. podrá:

- Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de información y riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, el manejo de mis productos, mi capacidad de pago, para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.
- Reportar a las centrales de información, datos sobre mis productos financieros, el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como cliente.
- Enviar la información mencionada a las centrales de información y riesgo de manera directa y, también, por intermedio de la Superintendencia Financiera de Colombia o las demás entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin de que éstas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales.
- Conservar la información reportada tanto en BANCOMPARTIR S.A. como en las centrales de información y riesgo, con las debidas actualizaciones 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 información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula.
- Suministrar a las centrales de información y riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito, mis operaciones de depósito bajo cualquier modalidad, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.

F. Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales, nacionales o extranjeras, la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la que entiendo y acepto su alcance y sus implicaciones.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES PARA EL TRATAMIENTO - BASES DE DATOS

De manera previa, expresa e informada doy mi consentimiento libre y voluntario a BANCOMPARTIR S.A., sus accionistas o a quien represente sus derechos sea este nacional o extranjero, o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, cesionario o cualquier calidad frente a mí como titular de la información, o a quien BANCOMPARTIR S.A. autorice, para que con los datos personales, privados, semiprivados y sensibles de mi propiedad, suministrados en virtud de la relación comercial, contractual o crediticia, construya bases de datos, realice el tratamiento de los mismos, los transfiera o transmita dentro o fuera del país, con fines directamente relacionados con el vínculo que dio origen al otorgamiento de esta autorización, así como para fines estadísticos, comerciales, publicitarios, promocionales, realización de encuestas o sondeos y de referenciación. Así mismo, declaro que esta autorización se extiende a los datos de las características antes mencionadas almacenados en bases de datos de BANCOMPARTIR S.A. y tratados con anterioridad al otorgamiento de la presente autorización. Declaro que he sido informado de manera previa, clara y expresa, de las finalidades con que se recopilan mis datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, de la información de que trata el artículo 12 de la Ley 1581 de 2012, así como la información relativa al manejo de datos sensibles y de la política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad que se encuentra disponible en nuestro sitio Web: www.bancompartir.co.

DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizo irrevocablemente a BANCOMPARTIR S.A. para que en caso de que esta solicitud sea negada, no me devuelva y destruya todos los documentos que he presentado con la solicitud, por tanto, BANCOMPARTIR S.A. se hará responsable por la destrucción de los documentos.

SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Me comprometo a actualizar como mínimo una vez al año la presente información y a reportar de manera inmediata cualquier novedad sobre la misma ante cualquier oficina de BANCOMPARTIR S.A., o por el medio que esta establezca para tal fin y que me sea informado. Adicionalmente, autorizo al Banco para que confirme la veracidad de la información suministrada, a través de los medios que considere convenientes.

OTRAS AUTORIZACIONES

*Autorizo expresa e irrevocablemente a BANCOMPARTIR S.A. para que me envíe mensajes de texto a mi teléfono celular y/o a mi correo electrónico, con fines comerciales, publicitarios y/o relacionados con el uso de mis productos financieros y/o de las actividades que desarrolla BANCOMPARTIR S.A., para el efecto me obligo a informar inmediatamente a la entidad cuando se presenten cambios en mi número de celular y correo electrónico: Si ☒ No ☐

*Acepto que las relaciones jurídicas que me vinculen en el futuro como cliente de BANCOMPARTIR S.A. en cuanto utilice productos o servicios ofrecidos por esta, se rijan por los contratos contenidos y en las políticas y normas internas del Banco.



FIRMA DEL SOLICITANTE

Huella según D.L.

CÓNYUGE (Firma Solidaria)

Huella según D.L.

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Cecilia Morales S. NOMBRES Y APELLIDOS: _____

No. DE IDENTIFICACIÓN: 30.514.775 No. DE IDENTIFICACIÓN: _____

ENTREVISTA (Espacio exclusivo para uso de Bancompartir)

Fecha: 11/11/2018 Hora: 11:00 am Lugar: Casa Responsable: Camilo Galar Cargo: Asesor

El entrevistador declara que el diligenciamiento del presente documento se realiza de manera presencial y que los datos contenidos en este formulario son los que le fueron suministrados. En caso de presentarse inconsistencias en los datos incluidos en el formato, el funcionario asumirá la responsabilidad que se derive de las mismas.

Detalle de la entrevista: Se evaluaron que la cliente tiene una firma con

unión y campo en verde y no muestra el dactado en el campo

¿Operación viable? Si ☒ No ☐ Causal: Compte por los instrumentos

*Establecidas en los lineamientos para el otorgamiento de crédito.

¿Por qué medio se enteró de nosotros? Referido ☐ Internet ☐ Redes sociales ☐ Radio ☐ Televisión ☐ Prensa ☐ Punto de atención ☐

Promoción ☒ Otro ☐ ¿Cuál? _____ Nombre de la persona que lo refirió: _____

NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO COMERCIAL: 86.053.137

FIRMA DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

Fecha: 14/11/2017	Nombre de la oficina: VUB	Ciudad: VUB	No. de consulta: 8709471
ESPACIO EXCLUSIVO PARA VINCULACIÓN DE CLIENTES POR DIFERENTES CANALES			
Convenio/canal:	Nombre del promotor o asesor:	No. identificación promotor o asesor:	
Nombre de Líder/Corresponsal/Alianza:	No. de identificación del Líder/Corresponsal/Alianza:		
Placa del punto móvil:	Asesor comercial a asignar el prospecto:		
TIPO DE VINCULACIÓN			
Solicitante: ☒ Beneficiario	☐ Cedeudor/Firma Solidaria	☐ Representante Legal	☐ Corresponsal Bancario
☐ Apoderado	☐ Autorizado	☐ Tutor/Curador	
PRODUCTOS SOLICITADOS			
COLOCACIÓN: Crédito ☒ Línea de crédito ☐ Monto solicitado: \$ 18.000.000	Plazo solicitado (en meses): 59		
CAPTACIÓN: CDT ☐ Cuenta corriente ☐ Cuenta de ahorro ☐ Tipo de cuenta:			
Condición de manejo de la cuenta: Individual ☒ Conjunta ☐ Alternativa ☐			
DATOS PERSONALES			
Primer nombre: Iván	Segundo nombre: César	Primer apellido: Morales	Segundo apellido: Sánchez
Tipo de identificación: C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ Otro ☐ ¿Cuál?:	Número de identificación: 130.519.775		
Fecha de expedición del documento: 28/03/99	Lugar de expedición del documento: Puerto Rico	Fecha de nacimiento: 22/03/76	
Edad: 41	Lugar de nacimiento: País Colombia	Departamento: Cauca	Ciudad: Puerto Rico
Género: F ☒ M ☐	Ocupación u oficio: Independiente ☒ Empleado privado ☐ Empleado público ☐ Pensionado/Jubilado ☐ Rentista ☐ Ama de casa ☐ Estudiante ☐		
Otro ☐ ¿Cuál?:	Actividad económica principal: Comercio y comercio		
DATOS DE UBICACIÓN			
Dirección de residencia: Finca el molino parcel 71		Departamento: Nariño	
Ciudad/Municipio: Puerto Lopez	Barrio/Vereda: Vereda San Pablo		
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 321 489 1394	Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 1:		
Tipo de vivienda: Propia sin hipoteca ☒ Propia con hipoteca ☐ Arrendada ☐ Familiar ☐			
DATOS DE LA EMPRESA			
Tiene empresa: Si ☒ No ☐ Semiestacionario: Si ☐ No ☒	Nombre de la empresa: Iván Morales		
Dirección de la empresa: Finca el molino parcel 71		Departamento: Nariño	
Ciudad/Municipio: Puerto Lopez	Barrio/Vereda: San Pablo		
Teléfono celular: 321 489 1394			
Teléfono fijo de la empresa: 6503041	Antigüedad del local o predio (en meses): 144	Experiencia de la actividad principal (en meses): 120	
Poseción de la actividad (en meses): 110	Ventas mensuales: \$ 46.000.000	Total activos: \$ 310.000.000	
DATOS PARA EMPLEADOS			
Nombre de la empresa:	Cargo que ocupa:	Fecha de ingreso:	
Antigüedad en la empresa (meses):	Tipo de contrato: Fijo ☐ Indefinido ☐ Prestación de servicios ☐ Otra o labor contratada ☐ Temporal ☒ Aprendizaje ☐		
Dirección de la empresa:		Departamento:	
Ciudad/Municipio:	Barrio/Vereda:	Ingresos mensuales: \$	
DATOS PARA SOLICITUD DE VIVIENDA			
¿El destino de la solicitud de crédito es para compra de vivienda? Si ☐ No ☒			
Valor del inmueble: \$	NIT de la constructora:		
Nombre del proyecto:	Número del convenio:		
Nombre de la constructora:			

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes, efectúo las declaraciones y autorizaciones que se señalan a continuación:

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN LAS CENTRALES DE DATOS

- Doy mi consentimiento expreso e irrevocable a **BANCOMPARTIR S.A.**, a quien represento sus derechos en los productos y/o servicios o quien sea en el futuro el acreedor del crédito, 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 todo lo referente a mi comportamiento como cliente, mi endeudamiento, el nacimiento, modificación, extinción de los productos y obligaciones por mí contratados o que llegare a contraer con **BANCOMPARTIR S.A.** los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, financieros y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro, por tanto **BANCOMPARTIR S.A.** podrá:
- Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de información y riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, el manejo de mis productos, mi capacidad de pago, para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.
 - Reportar a las centrales de información, datos sobre mis productos financieros, el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como cliente.
 - Enviar la información mencionada a las centrales de información y riesgo de manera directa y, también, por intermedio de la Superintendencia Financiera de Colombia o las demás entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin de que éstas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales.
 - Conservar la información reportada tanto en **BANCOMPARTIR S.A.** como en las centrales de información y riesgo, con las debidas actualizaciones 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 información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula.
 - Suministrar a las centrales de información y riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito, mis operaciones de depósito bajo cualquier modalidad, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.
 - Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales, nacionales o extranjeras, la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la que entiendo y acepto su alcance y sus implicaciones.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES PARA EL TRATAMIENTO - BASES DE DATOS

De manera previa, expresa e informada doy mi consentimiento libre y voluntario a **BANCOMPARTIR S.A.**, sus sucesores o a quien represente sus derechos sea este nacional o extranjero, o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, cesionario o busquero calidad frente a mí como titular de la información, o a quien **BANCOMPARTIR S.A.** autorice, para que con los datos personales, privados, semiprivados y sensibles de mi propiedad, suministrados en virtud de la relación comercial, contractual o crediticia, construya bases de datos, realice el tratamiento de los mismos, los transfiera o transmita dentro o fuera del país, con fines directamente relacionados con el vínculo que dio origen al otorgamiento de esta autorización, así como para fines estadísticos, comerciales, publicitarios, promocionales, realización de encuestas o sondeos y de referenciación. Así mismo, declaro que esta autorización se extiende a los datos de las características antes mencionadas almacenados en bases de datos de **BANCOMPARTIR S.A.** y tratados con anterioridad al otorgamiento de la presente autorización. Declaro que he sido informado de manera previa, clara y expresa, de las finalidades con que se recopilan mis datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, de la información de que trata el artículo 12 de la ley 1581 de 2012, así como la información relativa al manejo de datos sensibles y de la política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad que se encuentra disponible en nuestro sitio Web: www.bancompartir.co.

DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizo irrevocablemente a **BANCOMPARTIR S.A.** para que en caso de que esta solicitud sea negada, no me devuelva y destruya todos los documentos que he presentado con la solicitud, por tanto, **BANCOMPARTIR S.A.** se hará responsable por la destrucción de los documentos.

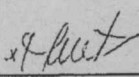
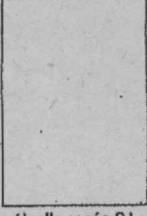
SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Me comprometo a actualizar como mínimo una vez al año la presente información y a reportar de manera inmediata cualquier novedad sobre la misma ante cualquier oficina de **BANCOMPARTIR S.A.**, o por el medio que ésta establezca para tal fin y que me sea informado. Adicionalmente, autorizo al Banco para que confirme la veracidad de la información suministrada, a través de los medios que considere convenientes.

OTRAS AUTORIZACIONES

*Autorizo expresa e irrevocablemente a **BANCOMPARTIR S.A.** para que me envíe mensajes de texto a mi teléfono celular y/o a mi correo electrónico, con fines comerciales, publicitarios y/o relacionados con el uso de mis productos financieros y/o de las actividades que desarrolla **BANCOMPARTIR S.A.**, para el efecto me obligo a informar inmediatamente a la entidad cuando se presenten cambios en mi número de celular y correo electrónico: ☒ Sí ☐ No ☐

*Acepto que las relaciones jurídicas que me vinculen en el futuro como cliente de **BANCOMPARTIR S.A.** en cuanto utilice productos o servicios ofrecidos por este, se rijan por los contratos contenidos y en las políticas y normas internas del Banco.

 FIRMA DEL SOLICITANTE	 Huella según D.I.	CÓNYUGE (Firma Solidaria)	 Huella según D.I.
---	--	----------------------------------	--

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Cecilia Morales NOMBRES Y APELLIDOS: _____

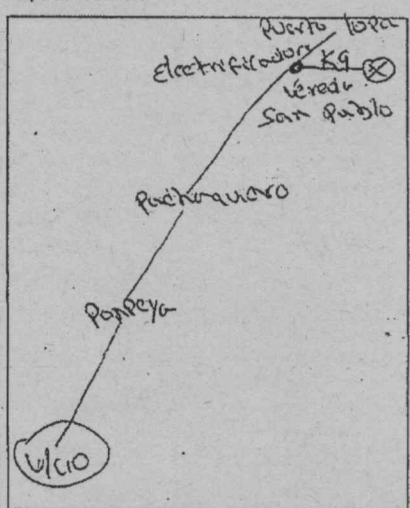
No. DE IDENTIFICACIÓN: 30.519.775 No. DE IDENTIFICACIÓN: _____

¿Operación viable?: Sí ☒ No ☐ Causal: cumplir con los lineamientos

*Establecidas en los lineamientos para el otorgamiento de crédito.

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO COMERCIAL: 86.057.137 
FIRMA DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

Fecha: 14/11/2017		Nombre de la oficina: Vicio		Nombre del cliente: María Cecilia Rojas	
Tipo de identificación: CCLCE		¿Cuánt? 1		Número de identificación: 30.519.778	
Número de carpeta: 19004					

DATOS DEL ARRENDADOR O FAMILIAR DE LA VIVIENDA Si la vivienda es arrendada o familiar, diligencie los siguientes campos del arrendador o familiar: Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Teléfono del arrendador o familiar de la vivienda 1: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 1: _____ Ciudad del teléfono 1: _____ Teléfono del arrendador o familiar de la vivienda 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: _____ Ciudad del teléfono 2: _____ DATOS ADICIONALES DE LA EMPRESA ¿Tiene una actividad económica secundaria? Si ☐ No ☒ Actividad económica secundaria: _____ Poseción de la actividad secundaria (meses): _____ Dirección del negocio: _____ Departamento: _____ Ciudad/Municipio: _____ Barrio/Vereda: _____ DATOS DEL ARRENDADOR O FAMILIAR DEL LOCAL O PREDIO Si el local o predio es arrendado o familiar, diligencie los siguientes campos del arrendador o familiar: Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Teléfono del arrendador o familiar del local o predio 1: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 1: _____ Ciudad del teléfono 1: _____ Teléfono del arrendador o familiar del local o predio 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: _____ Ciudad del teléfono 2: _____	DATOS ADICIONALES DE UBICACIÓN DEL SOLICITANTE Descripción de cómo llegar: <u>Antes de llegar</u> <u>la Puerto Baez está la electricidad</u> <u>entra a mano derecha por</u> <u>carretera de la zona a 9 km</u> <u>queda la casa</u> Mapa de ubicación: 
---	--

DATOS PARA SOLICITUD DE VEHÍCULO	
¿El destino de la solicitud de crédito es para compra de vehículo? Si ☐ No ☒	
Nombre del concesionario: _____	El vehículo es: Nuevo ☐ Usado ☐
Marca: _____ Línea: _____ Modelo: _____	Cód. Fasecolar: _____
Servicio/Tipo de plaza: Particular ☐ Público ☐ Usos: Taxi ☐ Servicio especial ☐ Cargo ☐ Intermunicipal pasajeros ☐ Urbano pasajeros ☐ Personal ☐ Otro ☐	
¿Cuánt? _____ Clase: _____ Pasajeros: _____ Tonelaje: _____ Valor carrocería: \$ _____	
Valor chasis: \$ _____ Valor total del vehículo: \$ _____ Seguro: Si ☐ No ☐	

DATOS PARA SOLICITUD DE VIVIENDA	
¿El destino de la solicitud de crédito es para compra de vivienda? Si ☐ No ☒	
La vivienda es: Nueva ☐ Usada ☐ Clase de inmueble: Apartamento ☐ Casa ☐ Tipo de inmueble: VIP ☐ VIS ☐ NO VIS ☐ Estrato: _____	
Dirección de la vivienda a adquirir: _____ Departamento: _____	
Ciudad/Municipio: _____	Barrio/Vereda: _____
Si seleccionó la opción "Usada" diligencie el siguiente campo: Antigüedad del inmueble (meses) _____	
Si seleccionó la opción "Nueva" diligencie los siguientes campos: ¿La constructora tiene convenio con el Banco? Si ☐ No ☐	
NIT de la constructora: _____	Nombre de la constructora: _____
Nombre del proyecto: _____	Número del convenio: _____
¿El proyecto de vivienda tiene convenio con el Banco? Si ☐ No ☐ ¿Solicita beneficio de subsidio de tasa? Si ☐ No ☐	

Número de personas que conforman el grupo familiar: Número de personas con capacidad de pago del grupo familiar:

Número de personas que conforman el grupo familiar:

Número de personas con capacidad de pago del grupo familiar:

Grupo familiar						Capacidad de pago del integrante del grupo familiar (En \$)
Familiar 1.	Cónyuge	Hijo	Padre	Otro	¿Cust?	\$
Familiar 2.	Cónyuge	Hijo	Padre	Otro	¿Cust?	\$
Familiar 3.	Cónyuge	Hijo	Padre	Otro	¿Cust?	\$

REFERENCIA 1.

Primer nombre: 102 Segundo nombre: pedro Primer apellido: - Segundo apellido: -

Tiempo de conocido en meses: 27 Opción: Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Antigüedad del negocio del solicitante (meses): 72

Actividad del referenciador: Vscv re Dirección del negocio de la referencia: frente al molino lote 30

Departamento: San Juan Ciudad/Municipio: Puerto Rico ¿Usted sabe si la persona es propietaria del negocio? Si ☒ No ☐

Comentarios: La señora loz manifiesta tener al cliente y dice que

Es una muy muy hermosa y resplandeciente

REFERENCIA 2.

Primer nombre: Y. G. N. 176 Segundo nombre: — Primer apellido: — Segundo apellido: —

Tiempo de conocido en meses: 60 Opción: Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Antigüedad del negocio del solicitante (meses): 60

Actividad del referenciador: tienda Dirección del negocio de la referencia: frente al molino lote 33

Deportamento: 792 Ciudad/Municipio: Puerto Rico ¿Usted sabe si la persona es propietaria del negocio? Si ☒ No ☐

Comentarios: De 57- Yaniero manifestaba que la sesión es muy buena.

período y responsable que tiene negocio de venta de ganado

ANÁLISIS DE CARÁCTER

ESTABILIDAD:

¿Usted es Casado y/o U. Libre? Si ☒ No ☐ ¿Tiene hijos? Si ☒ No ☐ ¿Es el propietario del inmueble donde vive? Si ☒ No ☐

¿Lleva más de 5 años en la vivienda? Sí ☒ No ☐ ¿Tiene local propio diferente a la vivienda? Sí ☐ No ☒

HABILIDAD EMPRESARIAL:

¿Cuenta con ingresos adicionales al negocio principal? Si ☐ No ☒

RECOMENDACIÓN:

¿Es recomendado por otro cliente AAA? Si ☐ No ☒ ¿El solicitante tiene buena reputación (proveedor, arrendador)? Si ☒ No ☐
 ¿El solicitante es referido por empresa Social de Cuentas? Si ☐ No ☒

¿El solicitante es referido programa Soy Líder o CB? Si ☐ No ☒

RESPONSABILIDAD EN PAGOS:

¿Usted paga los servicios púb.

¿El solicitante proporciona ejemplos concretos de cómo su negocio ha crecido desde su inicio? ☒ Sí ☐ No

¿Tiene deudas con terceros (no sector financiero)? Si ☐ No ☒

REFERENCIAS COMERCIALES™

REFERENCIA 1.

Relación/Vínculo

Antigüedad (en meses): 60 Monto o cupo: \$ 20'000.000 Forma de pago: 10 Nro. Frecuencia: mensual

Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1 312 3233732 Ciudad del teléfono 1 Puerto bco

Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2 Ciudad del teléfono 2

“No aplica para las CXC de vehículos”.

REFERENCIA 2.

Relación/Vínculo: CC Nombre de la empresa: JOHN

Antigüedad (en meses): 7.00 Monto de cupo: 500.00 Forma de pago: 10.15.15.00 Frecuencia: 10.15.15.00
Teléfono 1: Celular y Fijo Número de teléfono 1: 3132840843 Ciudad del teléfono 1: Puerto López

Teléfono 1: Celular	Fijo	Número de teléfono 1	Ciudad del teléfono 1
Teléfono 2: Celular	Fijo	Número de teléfono 2	Ciudad del teléfono 2

* "No aplica para las CXC de vehículos".

© 2006 Pearson Education, Inc. All rights reserved. Printed in the United States of America. This publication is protected by copyright. Any unauthorized reproduction or distribution without the written permission of Pearson Education, Inc., may result in legal action.

INFORMACIÓN FINANCIERA

ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS

Fecha:	Crédito actual	Crédito anterior	Variación en \$	JUSTIFICACIÓN Principales Variaciones
1. Ventas de Contado	\$ 46.000.000	\$	\$	
2. Ventas a Crédito	\$ 0	\$	\$	
3. TOTAL VENTAS (1+2)	\$ 46.000.000	\$	\$	
4. Gastos de Fabricación	\$ 0	\$	\$	
5. Materias Primas e Insumos	\$ 36.800.000	\$	\$	
6. Salarios y Mano de Obra	\$ 1.000.000	\$	\$	
7. TOTAL COSTO DE VENTAS (4+5+6)	\$ 37.800.000	\$	\$	
8. UTILIDAD BRUTA (3-7)	\$ 8.200.000	\$	\$	
9. Alquiler de Local	\$ 0	\$	\$	
10. Servicios Públicos	\$ 0	\$	\$	
11. Gastos Financieros	\$ 2.358.000	\$	\$	
12. Impuestos	\$ 0	\$	\$	
13. Otros Gastos de Operación	\$ 1.900.000	\$	\$	
14. UTILIDAD OPERACIONAL (8-9-10-11-12-13)	\$ 4.042.000	\$	\$	
15. Arriendos	\$ 0	\$	\$	
16. Cónyuge y/o Hijos	\$ 0	\$	\$	
17. Pensiones	\$ 0	\$	\$	
18. Sueldo	\$ 0	\$	\$	
19. Otros Ingresos	\$ 0	\$	\$	
20. TOTAL OTROS INGRESOS (15+16+17+18+19)	\$ 0	\$	\$	
21. Alimentación	\$ 600.000	\$	\$	
22. Vivienda	\$ 0	\$	\$	
23. Servicios Públicos	\$ 40.000	\$	\$	
24. Transporte	\$ 100.000	\$	\$	
25. Educación	\$ 150.000	\$	\$	
26. Salud	\$ 50.000	\$	\$	
27. Otros Egresos	\$ 750.000	\$	\$	
28. TOTAL EGRESOS MENSUALES (21+22+23+24+25+26+27)	\$ 1.690.000	\$	\$	
29. UTILIDAD NETA (14+20-28)	\$ 2.352.000	\$	\$	

BALANCE GENERAL					
ACTIVOS		Crédito actual	Crédito anterior	Variación en \$	JUSTIFICACIÓN Principales Variaciones
Fecha:		11/12/12			
30. Caja y Bancos	\$	2.000.000	\$		
31. Cuentas por Cobrar	\$	0	\$		
32. Inv. Materia Prima	\$	0	\$		
33. Inv. Producto Proceso	\$	6	\$		
34. Inv. Producto Terminado	\$	0	\$		
35. Inv. Agrícola	\$	0	\$		
36. Inv. Suministros	\$	40.000.000	\$		
37. TOTAL INVENTARIOS (32+33+34+35+36)	\$	40.000.000	\$		
38. TOTAL ACTIVOS CTES. (30+31+37)	\$	42.000.000	\$		
39. Maquinaria y Equipo	\$	35.000.000	\$		
40. Muebles y Enseres	\$	13.000.000	\$		
41. Terrenos y Edificios	\$	22.000.000	\$		
42. Vehículos	\$	0	\$		
43. Depreciación Acumulada	\$	0	\$		
44. Otros Activos	\$	0	\$		
45. Vivienda (Finca Raíz)	\$	0	\$		
46. TOTAL ACTIVOS FIJOS DEL NEGOCIO (39+40+41+42+43+44+45)	\$	268.000.000	\$		
47. TOTAL ACTIVOS (38+46)	\$	310.000.000	\$		
PASIVOS		Crédito actual	Crédito anterior	Variación en \$	JUSTIFICACIÓN Principales Variaciones
Fecha:		11/12/12			
48. Proveedores	\$	0	\$		
49. Oblig. Financieras C.P.	\$	21.687.000	\$		
50. Otros Pasivos Ctes.	\$	0	\$		
51. TOTAL PASIVOS CTES. (48+49+50)	\$	21.687.000	\$		
52. Oblig. Financieras L.P.	\$	10.484.000	\$		
53. Otros Pasivos L.P.	\$	0	\$		
54. TOTAL PASIVOS L.P. (52+53)	\$	10.484.000	\$		
55. TOTAL PASIVO (51+54)	\$	32.171.000	\$		
56. TOTAL PATRIMONIO (47-55)	\$	277.829.000	\$		
57. TOTAL PASIVO + PATRIMONIO (55+56)	\$	310.000.000	\$		

INDICADORES			
Rotación Cuentas por Cobrar ((Cuentas por cobrar clientes / Total ventas crédito)*30):	0	Días	
Capital de Trabajo (Activo Corriente - Pasivo Corriente):	\$ 20.313.000	Cobertura Cuota (Capacidad de Pago / Cuota Propuesta):	29 Veces
Endeudamiento Futuro (Total Pasivos + Préstamo Solicitado / Total Activos + Préstamo Solicitado):	15	%	
Margen de Contribución:	20	%	
Rotación de inventarios ((Inventarios / Costo de Ventas)*30):	31	Días	

DECLARACIÓN DE BIENES DEL HOGAR Y NEGOCIO					
INVENTARIO		ACTIVOS FIJOS		MUEBLES Y ENSERES	
ÍTEM	VALOR	ÍTEM	VALOR	ÍTEM	VALOR
6. Ganado	\$ 40.000.000	7. Base	\$ 35.000.000	8. Electro	\$ 13.000.000
	\$	9. Muebl	\$		\$
	\$	10. Puntación	\$	Sala	\$

RESPALDO PATRIMONIAL

FINCA RAÍZ

¿Tiene finca raíz? Si ☒ No ☐ ¿Cuántas? 2

1) Seleccione una de las siguientes opciones: Casa ☐ Apartamento ☐ Local/Bodega ☐ Lote ☐ Finca ☒ Edificio ☐

Dirección: Finca los molinos lote 31 V. San Pablo Departamento: Meta

Ciudad/Municipio: Puerto Lopez Valor Comercial: \$ 150.000.000 Matrícula Inmobiliaria: 1234-12921

2) Seleccione una de las siguientes opciones: Casa ☐ Apartamento ☐ Local/Bodega ☐ Lote ☐ Finca ☒ Edificio ☐

Dirección: Finca los molinos lote 1 V. San Pablo Departamento: Meta

Ciudad/Municipio: Puerto Lopez Valor Comercial: \$ 70.000.000 Matrícula Inmobiliaria: 1234-12921

VEHÍCULO

¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒ ¿Cuántos? 1

Tipo: Camión Marca: Volvo Valor comercial: \$

Modelo: 2008 Placa: 1234 Valor reserva dominio: \$

2) Tipo: Camión Marca: Volvo Valor comercial: \$

Modelo: 2008 Placa: 1234 Valor reserva dominio: \$

EVALUACIÓN AMBIENTAL

1. El asesor comercial de Bancompartir analizó el predio, empresa y/o actividad comercial del cliente y evidencia que esta empresa y/o actividad comercial no generan impacto directo negativo alguno a los ecosistemas, fauna y/o flora. Si ☒ No ☐

2. El asesor manifiesta que la actividad del cliente se encuentra por fuera de la lista de exclusión de riesgos. Si ☒ No ☐

3. El cliente manifiesta que la actividad comercial a la cual se dedica cumple las normas legales ambientales vigentes. Si ☒ No ☐

4. El cliente declara que no presenta impactos negativos al medio ambiente y a la sociedad. Si ☒ No ☐

5. El cliente cuenta con algún certificado de gestión sostenible o pertenece a algún gremio que promueve la sostenibilidad. Si ☐ No ☒

6. El asesor identifica algún otro indicio de riesgo ambiental. Si ☐ No ☒

Señale cuál: 1

EDUCACIÓN FINANCIERA

1. ¿En qué cree que puede mejorar para que el dinero le rinda más? Ahorrar y invertir en banco

2. ¿Cómo va a proteger su cultivo y su familia en caso de invierno, sequía o accidentes? No aplica

3. ¿Cómo se afecta su historia crediticia si NO paga la cuota de su crédito en la fecha acordada? Se afecta negativamente en su historia crediticia

4. Mencione qué opciones tiene en la región para pagar oportunamente la cuota de su crédito. Oficina principal y
conservar el bono de pago

La información suministrada corresponde a la Microempresa (incluye deudor y la firma solidaria).
Declaro (amos) que toda la información suministrada en esta solicitud es veraz y verificable.

FIRMA DEL SOLICITANTE: [Firma] Huella según D.I. [Huella] FIRMA SOLIDARIA: [Firma] Huella según D.I. [Huella]

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Cecilia Morales S. NOMBRES Y APELLIDOS: [Firma]

No. DE IDENTIFICACIÓN: 30519.775 No. DE IDENTIFICACIÓN: [Firma]

CONCEPTO Y RECOMENDACIÓN DEL ASESOR COMERCIAL

El entrevistador declara que el diligenciamiento del presente documento se realiza de manera presencial y que los datos contenidos en este formulario son los que le fueron suministrados. En caso de presentarse inconsistencias en los datos incluidos en el formato, el funcionario asumirá la responsabilidad que se derive de las mismas.

Línea de crédito sugerida: micro crédito individual Monto o cupo sugerido: \$ 18.000.000
 Plazo (meses): 36 Cupo rotativo: Si ☐ No ☒ Garantía: Hipotecaria ☐ Mobiliaria ☐ Personal ☒ Codeudor ☐ Firma solidaria ☐
 Fondo ☐ ¿Cuál fondo? ☐ Código de actividad económica a financiar (Agropecuaria): ☐
 Deudor solidario/Codeudor:
 Primer nombre: ☐ Segundo nombre: ☐ Primer apellido: ☐ Segundo apellido: ☐
 Comisión Mipyme: Anticipado ☐ Diferida ☒ No aplica ☐ Fecha de la primera cuota: 15 12 2017
 Descripción de la actividad del cliente: Compra y venta de ganado en el municipio de Bojayá

Consulta a centrales de riesgo (Justificación huellas de consulta, comportamiento de pago externo, créditos recientes, etc):
Cliente con buen historial de pago, tiene crédito con Banco Agrario

Control de inversión crédito anterior: No aplica

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA CRÉDITO DE VIVIENDA

Tasa de moneda: UVR ☐ Pesos ☐ Valor comercial del inmueble a financiar: \$
 Describe la forma de pago de la cuota inicial: Recursos propios \$ Ahorro programado: \$
 Subsidio \$ Cesantías \$ Otros \$

PLAN DE INVERSIÓN

DESTINO	\$ (En miles)	Observaciones:
A. Capital de trabajo	<u>\$ 4.000.000</u>	<u>Compra Ganado "vacunado"</u>
B. Activos fijos	<u>\$ 14.000.000</u>	<u>Arreglo del corral y el embudo de</u>
C. Sustitución de pasivos	<u>\$</u>	
D. Mejora de la calidad de vida	<u>\$</u>	
E. Póliza	<u>\$</u>	
F. Otros	<u>\$</u>	
G. TOTAL (A+B+C+D+E+F)	<u>\$ 18.000.000</u>	
H. Recursos propios	<u>\$</u>	
I. TOTAL PROYECTO (G+H)	<u>\$ 18.000.000</u>	

¿Con esta inversión cuántos empleos va a generar: 0

Proyecto de inversión y sus beneficios: El cliente quiere arreglar el corral y ampliarlo y arreglar el embudo para mejorar el trabajo en campo, ampliar el corral va tener el beneficio de cuidar trabajo a otros corrales más grande. Para poder embudo el ganado con el saldo comprar ganado de control para aumentar inventario

NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO COMERCIAL: 86-053-138

FIRMA DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.519.775
MORALES SANCHEZ

APELLIDOS
MARTHA CECILIA

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1976

PUERTO RICO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

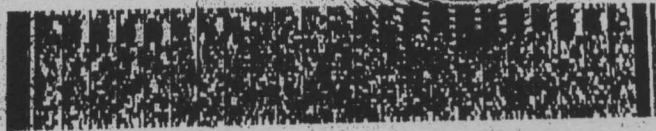
F

SEXO

28-AGO-1976 PUERTO RICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN MARCHES TORRES



A-5204500-00208104-F-0030519775-20100114

0018982438A 1

30407511

Cliente **MORALES SANCHEZ MARTHA CECILIA** No Doc Identificación **30519775**

INFORMACION GENERAL DE LA OPERACION

Oficina **VILLAVICENCIO** Fecha Desembolso **20/11/2017**
Nro Operacion **22291801000017** Valor Operacion **12,000,000.00**
Plazo (Meses) **36**
Tasa Nominal **35.40** Tasa Efectiva **41.75**
Fecha Vencimiento **12/11/2020**

PLAN DE AMORTIZACION

NO. CUOTA	FECHA DE PAGO	VALOR CAPITAL	VALOR INTERESES	LEY MIPYME	IVA LEY MIPYME	SEGURO DE VIDA	VALOR CUOTA
1	12/12/2017	191,548	258,803	45,000	8,550	7,899	511,600
2	12/01/2018	197,199	348,369	45,000	8,550	7,899	607,013
3	12/02/2018	203,018	342,548	45,000	8,550	7,899	607,013
4	12/03/2018	209,006	336,558	45,000	8,550	7,899	607,013
5	12/04/2018	215,177	330,393	45,000	8,550	7,899	607,013
6	12/05/2018	221,519	324,045	45,000	8,550	7,899	607,013
7	12/06/2018	228,054	317,510	45,000	8,550	7,899	607,013
8	12/07/2018	234,782	310,782	45,000	8,550	7,899	607,013
9	12/08/2018	241,705	303,859	45,000	8,550	7,899	607,013
10	12/09/2018	248,839	296,725	45,000	8,550	7,899	607,013
11	12/10/2018	256,180	289,384	45,000	8,550	7,899	607,013
12	12/11/2018	263,738	281,826	45,000	8,550	7,899	607,013
13	12/12/2018	271,519	274,045	34,839	6,619	7,899	594,917
14	12/01/2019	279,529	266,035	34,839	6,619	7,899	594,917
15	12/02/2019	287,775	257,789	34,839	6,619	7,899	594,917
16	12/03/2019	296,265	249,299	34,839	6,619	7,899	594,917
17	12/04/2019	305,009	240,559	34,839	6,619	7,899	594,917
18	12/05/2019	314,003	231,561	34,839	6,619	7,899	594,917
19	12/06/2019	323,267	222,297	34,839	6,619	7,899	594,917
20	12/07/2019	332,804	212,760	34,839	6,619	7,899	594,917
21	12/08/2019	342,622	202,942	34,839	6,619	7,899	594,917
22	12/09/2019	352,730	192,834	34,839	6,619	7,899	594,917
23	12/10/2019	363,136	182,428	34,839	6,619	7,899	594,917
24	12/11/2019	373,849	171,715	34,839	6,619	7,899	594,917
25	12/12/2019	384,876	160,686	20,425	3,881	7,899	577,769
26	12/01/2020	396,232	149,332	20,425	3,881	7,899	577,769
27	12/02/2020	407,921	137,643	20,425	3,881	7,899	577,769
28	12/03/2020	419,956	125,606	20,425	3,881	7,899	577,769
29	12/04/2020	432,345	113,219	20,425	3,881	7,899	577,769
30	12/05/2020	445,100	100,464	20,425	3,881	7,899	577,769
31	12/06/2020	458,231	87,333	20,425	3,881	7,899	577,769
32	12/07/2020	471,749	73,815	20,425	3,881	7,899	577,769
33	12/08/2020	485,666	59,898	20,425	3,881	7,899	577,769
34	12/09/2020	499,994	45,570	20,425	3,881	7,899	577,769
35	12/10/2020	514,745	30,819	20,425	3,881	7,899	577,769
36	12/11/2020	529,918	15,646	20,425	3,881	7,899	577,769
TOTAL		12,000,000	7,544,891	1,203,120	228,600	284,370	21,260,981

Cliente | MORALES SANCHEZ MARTHA CECILIA | No Doc Identificación | 30519775

INFORMACION GENERAL DE LA OPERACION

Oficina	VILLAVICENCIO	Fecha Desembolso	20/11/2017
Nro Operacion	22291801000017	Valor Operacion	12,000,000.00
Plazo (Meses)	36		
Tasa Nominal	35.40	Tasa Efectiva	41.75
		Fecha Vencimiento	12/11/2020

DETALLE DEL GIRO

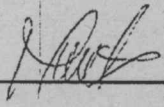
Nro Obligacion 22291801000017

CONCEPTO	VALOR
CAPITAL	12,000,000.00
COMISION DCA USAID	-240,000.00
IVA COMISION DCA USAID	-45,600.00
Total Valor Girado	11,714,400.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Gravamen Financiero	Valor Entregado
AHORRO VISTA(CTA :110518010041095)	11,714,400.00	0.00	11,714,400.00

Hago constar que Banco Compartir me dio a conocer la información correspondiente a la liquidación de la operación de crédito, declaro estar de acuerdo con la información suministrada y las condiciones de la operación pactada.

 30519775
Firma



NIT 860.025.971-5

- El(los) suscrito(s), identificado(s) como aparecen al pie de mi(nuestra) correspondiente(s) firma(s), obrando en este acto en mi(nuestro) propio nombre, como Deudor(es) Solidario(s) de BANCO COMPARTIR S.A., en adelante BANCOMPARTIR, manifiesto(amos) de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, que lo(s) autorizo(amos) de manera permanente e irrevocable, para que de modo expreso proceda BANCOMPARTIR a llenar el Pagaré completándolo en los espacios en blanco, con las siguientes instrucciones:
- CAUSA: BANCOMPARTIR podrá llenar y utilizar dicho(s) pagaré(s) cuando a su juicio fuere necesario para efectuar el cobro de cualquier suma de dinero, derivada de toda clase de obligaciones contraídas o por contraer con BANCOMPARTIR.
 - CUANTÍA: Dichos espacios podrán ser llenados por BANCOMPARTIR por cualquier suma de dinero derivada de cualquier obligación a nuestro cargo y a favor de BANCOMPARTIR, que conste en sus registros contables y papeles de comercio y que por cualquier razón se halle pendiente de pago el día en que sea llenado el Pagaré.
 - INTERESES DE PLAZO: Serán los que fijen en BANCOMPARTIR para este tipo de operaciones.
 - FECHA DE VENCIMIENTO: Será la del día en que BANCOMPARTIR llene el(los) Pagaré(s).
 - FECHA DE SUSCRIPCIÓN: Será el día de firma del Pagaré.
 - El(los) pagaré(s) será(n) exigible(s) a la vista a día cierto o determinado o en la fecha que indique BANCOMPARTIR, con todas las obligaciones en el(los) contenidos a su cargo, sin necesidad de que se requiera judicialmente por el incumplimiento y no será necesaria su presentación en la fecha de vencimiento ni notificación por parte del tenedor.
 - El documento así diligenciado, presta mérito ejecutivo, pudiendo BANCOMPARTIR exigir su pago por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones que pueda tener.
 - El lugar de pago del(los) título(s) será la oficina de BANCOMPARTIR donde se suscribe el presente título valor o en los bancos autorizados para tal efecto.
 - Así mismo autorizo(amos) a BANCOMPARTIR, para que con estas instrucciones se llenen los espacios en blanco de los otros que se realicen al Pagaré.
 - COMISIÓN LEY MIPYME: Si hay lugar al cobro de las comisiones y honorarios de que trata la Ley 590 de 2000 y demás normas que la reglamenten, modifiquen o adicionen, BANCOMPARTIR podrá llenar dicho espacio con la tarifa que aplique para este tipo de operación.

✓ Para constancia se firma en Villavicencio a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año 2017

Nombre: (persona natural/persona jurídica)	<u>Marta Cecilia Morales Sanchez</u>	Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:	<u>30.519.775</u>	Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	

El vencimiento final de este Pagaré será el día _____ del mes de _____ del año _____

El(los) suscrito(s), identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) correspondiente(s) firma(s), quien(es) en adelante se denominará(n) EL(LOS) DEUDOR(ES) declaro(amos), que reconozco(amos) deber y prometo(amos) pagar solidaria, indivisible e incondicionalmente a BANCO COMPARTIR S.A., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., que en la sucesivo se denominará EL BANCO, o a su orden, en dinero en efectivo la suma de

Moneda legal colombiana que hemos recibido en calidad de mutuo comercial. El pago lo haré(amos) en la misma moneda en las oficinas de EL BANCO en la ciudad de _____, de acuerdo con el(los) plan(es) de pagos que hace(n) parte integral del presente Pagaré. Durante el plazo pagaré(amos) intereses corrientes a la tasa nominal del _____ sobre saldos pendientes de capital equivalente al _____

defectivo anual. Los intereses de plazo aquí convenidos no podrán sobrepasar el límite legal permitido. Las cuotas comprenden tanto la suma de capital como los intereses y los honorarios y comisiones que sean pagaderos en forma diferida. En caso de mora y durante la misma, sin requerimiento previo y sin perjuicio de las acciones legales de EL BANCO para hacer efectivo este Pagaré, me(amos) obligo(amos) a pagar intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. En el evento que la obligación aquí contraída genere las comisiones y honorarios que trata la Ley 590 de 2000 (Ley Mipyme) las resoluciones del Consejo Superior de la Microempresa y demás normas que la reglamenten, modifiquen o adicionen, prometo(amos) pagar por concepto de estas comisiones y honorarios el _____ % anual, liquidado sobre el capital incul para el primer año y para el segundo año y los subsiguientes sobre el saldo de capital al finalizar el año inmediatamente anterior, pagadero en forma anticipada o mensual vencida. En cuanto al IVA correspondiente a esta comisión será pagadero en forma anticipada para el primer año y en forma mensual vencida para el segundo año y los subsiguientes. Serán de mi(nuestro) cargo todos los gastos que ocasione la creación o firma del presente Pagaré, lo mismo que las costas y honorarios de abogado del cobro judicial o extrajudicial si EL BANCO ha adelantado las gestiones de cobro respectivas, así mismo en el evento que la obligación aquí contraída este garantizada por el Fondo Nacional de Garantías o cualquier otro Fondo de Garantías, acepto(amos) pagar lo correspondiente a la comisión de acuerdo a lo pactado para este efecto. En caso de que EL BANCO pague la prima correspondiente al seguro de vida o cualquier otro seguro, si la hubiere, dicho pago realizado me(amos) será cargado y así lo pagaré(amos), al momento de hacerse efectivo. EL BANCO queda expresamente autorizado para dar por extinguido el plazo estipulado para el pago de este crédito y para exigir inmediatamente el pago total de la obligación cuando ocurra el incumplimiento en el pago de uno o varias de las cuotas de capital y/o de intereses, honorarios, comisiones, en la forma estipulada y además en caso de ocurrencia de cualquiera de los siguientes eventos:

a) Si fuera(amos) demandado(s) conjunta o separadamente en cualquier proceso ejecutivo; b) Muerte de uno cualquiera de los DEUDORES; c) Por régimen de insolvencia o liquidación judicial, administrativa de cualquiera de los DEUDORES; d) Si uno cualquiera de los DEUDORES comete inexactitudes en los balances, informes, declaraciones o en cualquier otro documento que presente a EL BANCO; e) Cancelar o soldar las cuentas de depósitos; f) Si las garantías que respaldan el crédito no manuvieren las condiciones en que fueron otorgadas a juicio de EL BANCO o sufrieren desmejora o deprecio o deterioro o fueran perseguidos por terceros; g) En caso que se le diere a este préstamo una destinación diferente a la enunciada en la respectiva solicitud de crédito; h) Si se presentaren cambios en la situación financiera de los deudores que a juicio de EL BANCO pongan en peligro el pago oportuno de las obligaciones aquí pactadas; i) El incumplimiento de cualquier obligación presente o futura que tengan los DEUDORES para con EL BANCO; j) En los demás casos de ley. En caso de prepagó directo o indirecto de cualquier parte de la obligación, dicha suma será abonada de acuerdo a la ley. El pago total o parcial tanto de intereses como de capital, honorarios y comisiones de este título, se hará constar en un listado generado por el sistema de crédito de EL BANCO.

✓ Para constancia se firma en Villavicencio a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año 2017

Nombre: (persona natural/persona jurídica)	<u>Marta Cecilia Morales Sanchez</u>	Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:	<u>30.519.775</u>	Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	

CONTINUIDAD FIRMA DE DEUDORES EN ESTA CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESPACIOS EN BLANCO DEL PAGARÉ

Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	

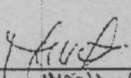
CONTINUIDAD FIRMA DE DEUDORES EN ESTE PAGARÉ

Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	

NIT 860.025.971-5

- El(los) suscrito(s), identificado(s) como aparece(n) al pie de mi(nuestras) correspondiente(s) firma(s), obrando en este acto en mi(nuestro) propio nombre, como Deudor(es) Solidario(s) de BANCO COMPARTIR S.A., en adelante BANCOMPARTIR, manifiesto(amos) de conformidad con lo establecido en el artículo 522 del Código de Comercio, que lo(s) autorizo(amos) de manera permanente e irrevocable, para que de modo expreso proceda BANCOMPARTIR a llenar el Pagaré completándolo en los espacios en blanco, con las siguientes instrucciones:
- CAUSA: BANCOMPARTIR podrá llenar y utilizar dicho(s) pagaré(s) cuando a su juicio fuere necesario para efectuar el cobro de cualquier suma de dinero, derivada de toda clase de obligaciones contraídas o por contraer con BANCOMPARTIR.
 - CUANTÍA: Dichos espacios podrán ser llenados por BANCOMPARTIR por cualquier suma de dinero derivada de cualquier obligación a nuestro cargo y a favor de BANCOMPARTIR, que conste en sus registros contables y papeles de comercio y que por cualquier razón se halle pendiente de pago el día en que sea llenado el Pagaré.
 - INTERESES DE PLAZO: Serán los que fijen en BANCOMPARTIR para este tipo de operaciones.
 - FECHA DE VENCIMIENTO: Será la del día en que BANCOMPARTIR llene el(los) Pagaré(s).
 - FECHA DE SUSCRIPCIÓN: Será el día de firma del Pagaré.
 - El(los) pagaré(s) será(n) exigible(s) a la vista o a día cierto o determinado o en la fecha que indique BANCOMPARTIR, con todas las obligaciones en el(ellos) contenidos a su cargo, sin necesidad de que se requiera judicialmente por el incumplimiento y no será necesaria su presentación en la fecha de vencimiento ni notificación por parte del tenedor.
 - El documento así diligenciado, presta mérito ejecutivo, pudiendo BANCOMPARTIR exigir su pago por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones que pueda tener.
 - El lugar de pago del(los) título(s) será la oficina de BANCOMPARTIR donde se suscribe el presente título valor o en los bancos autorizados para tal efecto.
 - Así mismo autorizo(amos) a BANCOMPARTIR, pero que con estas instrucciones se llenen los espacios en blanco de los papeles que se realizan al Pagaré.
 - COMISIÓN LEY MIPYME: Si hay lugar al cobro de las comisiones y honorarios de que trata la Ley 590 de 2000 y demás normas que la reglamenten, modifiquen o adicionen, BANCOMPARTIR podrá llenar dicho espacio con la tarifa que aplique para este tipo de operación.

✓ Para constancia se firma en Bibacencia a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año 2017

Firma 	Huella índice derecho 	Firma	Huella índice derecho
Nombre (persona natural/persona jurídica) <u>Martha Cecilia Morales Sanchez</u>	Nombre (persona natural/persona jurídica)	Nombre	Nombre
Cédula persona natural/ NIT: <u>30.519.775</u>	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)

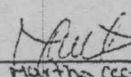
NIT 860.025.971-5

El vencimiento final de este Pagaré será el día _____ del mes de _____ del año _____

El(los) suscrito(s), identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) correspondiente(s) firma(s), quien(es) en adelante se denominará(n) EL(LOS) DEUDOR(ES) declaro(amos), que reconozco(amos) deber y prometo(amos) pagar solidario, indivisible e incondicionalmente a BANCO COMPARTIR S.A., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., que en lo sucesivo se denominará EL BANCO, o a su orden, en dinero en efectivo la suma de

Moneda legal colombiana que hemos recibido en calidad de mutuo comercial. El pago lo haremos en la misma moneda en las oficinas de EL BANCO en la ciudad de _____, de acuerdo con el(los) plan(es) de pagos que hace(n) parte integral del presente Pagaré. Durante el plazo pagaré(amos) intereses corrientes de la tasa nominal del _____ sobre saldos pendientes de capital equivalente al _____ efectivo anual. Los intereses de plazo aquí convenidos no podrán sobrepasar el límite legal permitido. Las cuotas comprenden tanto la suma de capital como los intereses y los honorarios y comisiones que sean pagaderos en forma diferida. En caso de mora y durante la misma, sin requerimiento previo y sin perjuicio de las acciones legales de EL BANCO para hacer efectivo este Pagaré, me(amos) obligo(amos) a pagar intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. En el evento que la obligación aquí contraída genere las comisiones y honorarios que trata la Ley 590 de 2000 (Ley Mipyme) las resoluciones del Consejo Superior de la Microempresa y demás normas que la reglamenten, modifiquen o adicionen, prometo(amos) pagar por concepto de estas comisiones y honorarios el _____% anual, liquidado sobre el capital inicial para el primer año y para el segundo año y las subsecuentes sobre el saldo de capital al finalizar el año inmediatamente anterior, pagadero en forma anticipada o mensual vencida. En cuanto al IVA correspondiente a esta comisión será pagadero en forma anticipada para el primer año y en forma mensual vencida para el segundo año y los subsecuentes. Serán de mi(nuestro) cargo todos los gastos que ocasione la creación o firma del presente Pagaré, lo mismo que las costas y honorarios de abogado del cobro judicial o extrajudicial si EL BANCO ha adelantado las gestiones de cobro respectivas, así mismo en el evento que la obligación aquí contraída esté garantizada por el Fondo Nacional de Garantías o cualquier otro Fondo de Garantías, acepto(amos) pagar lo correspondiente a la comisión de acuerdo a lo pactado para este efecto. En caso de que EL BANCO pague la prima correspondiente al seguro de vida o cualquier otro seguro, si la hubiere, dicho pago realizado me(amos) será cargado y así lo pagaré(amos), al momento de hacerse efectivo. EL BANCO queda expresamente autorizado para dar por extinguido el plazo estipulado para el pago de este crédito y para exigir inmediatamente el pago total de la obligación cuando ocurre el incumplimiento en el pago de una o varias de las cuotas de capital y/o de intereses, honorarios, comisiones, en la forma estipulada y además en caso de ocurrencia de cualquiera de los siguientes eventos: a) Si fueramos demandado(s) conjunta o separadamente en cualquier proceso ejecutivo; b) Muerte de uno cualquiera de los DEUDORES; c) Por régimen de insolvencia o liquidación judicial, administrativa de cualquiera de los DEUDORES; d) Si uno cualquiera de los DEUDORES comete inobservancias en los balances, informes, declaraciones o en cualquier otro documento que presente a EL BANCO; e) Cancelar o reducir las cuotas de depósitos; f) Si las garantías que respaldan el crédito no mantienen las condiciones en que fueron otorgadas; o por decisión de EL BANCO o sufreren destrucción o deterioro o fueren perseguidos por terceros; g) En caso que se le diere a este préstamo una destinación diferente a la enunciada en la respectiva solicitud de crédito; h) Si se presentaran cambios en la situación financiera de los deudores que a juicio de EL BANCO pongan en peligro el pago oportuno de las obligaciones aquí pactadas; i) El incumplimiento de cualquier obligación presente o futura que tengan los DEUDORES para con EL BANCO; j) En las demás casos de ley. En caso de prepago directo o indirecto de cualquier parte de la obligación, dicha suma será abonada de acuerdo a la ley. El pago total o parcial tanto de intereses como de capital, honorarios y comisiones de este título, se hará constar en un listado generado por el sistema de crédito de EL BANCO.

✓ Para constancia se firma en Bibacencia a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año 2017

Firma 	Huella índice derecho 	Firma	Huella índice derecho
Nombre (persona natural/persona jurídica) <u>Martha Cecilia Morales Sanchez</u>	Nombre (persona natural/persona jurídica)	Nombre	Nombre
Cédula persona natural/ NIT: <u>30.519.775</u>	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:	Cédula persona natural/ NIT:
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)

CONTINUIDAD FIRMA DE DEUDORES EN ESTA CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESPACIOS EN BLANCO DEL PAGARÉ

Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	

CONTINUIDAD FIRMA DE DEUDORES EN ESTE PAGARÉ

Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Firma	Huella índice derecho	Firma	Huella índice derecho
Nombre: (persona natural/persona jurídica)		Nombre: (persona natural/persona jurídica)	
Cédula persona natural/ NIT:		Cédula persona natural/ NIT:	
Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Nombre Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	
Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)		Cédula Representante Legal: (aplica para personas jurídicas)	

DEPARTAMENTO DEL META
Secretaría de Desarrollo
Agroeconómico

Carta Ganadero No. 0-1025

MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ
MAYAGÜEZ, PUERTO RICO (M)

EXPIRACIÓN 2008/14

RENOVACIÓN



Fecha: 14/11/2022	Nombre de la oficina: VCU	Ciudad: VCU
TIPO DE VINCULACIÓN		
☒ Solista ☐ Beneficiario ☐ Codador/Firma Solidaria ☐ Representante Legal ☐ Corresponsal Bancario ☐ Apoderado ☐ Autorizado ☐ Tutor/Curador		
PRODUCTOS SOLICITADOS		
COLOCACIÓN: Crédito ☒	Monto solicitado: \$18.000.000	Plazo solicitado (en meses): 159
CAPTACIÓN: CDT ☐		Cuenta corriente ☐
Cuenta de ahorro ☐		Tipo de cuenta: ☐
Condición de manejo de la cuenta: Individual ☒		Conjunta ☐
		Alternativa ☐
DATOS PERSONALES		
Primer nombre: Martha Segundo nombre: Cecilia Primer apellido: Nore Segundo apellido: Sanchez Tipo de identificación: CC ☒ TJ ☐ CE ☐ RC ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ Número de identificación: 30.519.735 Fecha de expedición del documento: 23/09/99 Lugar de expedición del documento: Punto Fijo Fecha de nacimiento: 22/03/36 Edad: 41 Lugar de nacimiento: País: Colombia Departamento: Coqueho Ciudad: Punto Fijo Género: F/M ☒ Estado Civil: Casado (a) ☐ Unión libre ☒ Soltero (a) ☐ Divorciado (a) ☐ Separado (a) ☐ Viudo (a) ☐ Nacionalidad: Colombiana ☒ ¿Tiene nacionalidad en un país diferente a Colombia? SI ☐ No ☒ ¿Cuál?: _____ Cobertura en salud: SISBEN ☒ EPS ☐ Prepagada ☐ Plan complementario ☐ Ninguna ☐ Nivel educativo (señale el último nivel culminado): Primaria ☐ Bachillerato ☒ Técnico ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Ninguno ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ Profesión: no tiene Caja de compensación: no tiene Ocupación u oficio: Independiente ☒ Empleado privado ☐ Empleado público ☐ Pensionado/Jubilado ☐ Rentista ☐ Ama de casa ☐ Estudiante ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ Jefe de familia: SI ☐ No ☒ No. de hijos: 2 Personas a cargo: 2 Declara renta: SI ☐ No ☒ Retención en la fuente: SI ☐ No ☒ ¿Tiene RUT? SI ☐ No ☒ Actividad económica principal: Venta de Garrobo ¿Tiene algún vínculo con Bancompartir? SI ☐ No ☒ ¿Cuál?: _____ Proveedor ☐ Empleado ☐ Accionista ☐ Miembro de Junta Directiva ☐ ¿Tiene familiares en Bancompartir? SI ☐ No ☒ Nombre: _____ Cargo: _____ Parentesco: _____ ¿Está usted inscrito en el registro de víctimas del conflicto armado? SI ☐ No ☒ ¿Maneja recursos de campañas políticas? SI ☐ No ☒		
DATOS DE UBICACIÓN DEL SOLICITANTE / CÓNYUGE (Firma Solidaria)		
Dirección de residencia: Calle 1 número 134 31 Departamento: Meta Ciudad/Municipio: Punto Fijo Barrio/Vereda: San Pablo Correo electrónico: _____ Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 3214891394 Ciudad del teléfono 1: Punto Fijo Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☒ Número de teléfono 2: 6621978 Ciudad del teléfono 2: _____ Tipo de vivienda: Propia sin hipoteca ☒ Propia con hipoteca ☐ Arrendada ☐ Familiar ☐ Tiempo de residencia (en meses): 14 Estrato: 1		
DATOS DE LA EMPRESA DEL SOLICITANTE / CÓNYUGE (Firma Solidaria)		
Tiene empresa: SI ☒ No ☐ Semiestacionario: SI ☐ No ☒ Nombre de la empresa: Martha Nore Dirección de la empresa: Calle 1 número 134 31 Departamento: Meta Ciudad/Municipio: Punto Fijo Barrio/Vereda: San Pablo Subeconomía: Comercio ☒ Servicio ☐ Producción ☐ Agropecuario ☐ Industrial ☐ Actividad económica de la empresa: Comercio y venta de Garrobo Experiencia de la actividad principal (en meses): 111 Número de empleados: 2 Remunerados ☐ No Remunerados ☐ ¿El local o la actividad económica principal se encuentra en la vivienda? SI ☒ No ☐ Tipo de local: Propio sin hipoteca ☒ Propio con hipoteca ☐ Familiar ☐ Arrendado ☐ Tiempo de permanencia en el local o predio (en meses): 111 Estrato: 1 Posesión de la actividad (en meses): 111 Teléfono de la empresa 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 3214891394 Ciudad del teléfono 1: Punto Fijo Teléfono de la empresa 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: _____ Ciudad del teléfono 2: _____		
DATOS PARA EMPLEADOS		
Nombre de la empresa: _____ Cargo que ocupa: _____ Fecha de ingreso: _____ Antigüedad en la empresa (meses): _____ Tipo de empresa: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐ Tipo de contrato: Fijo ☐ Indefinido ☒ Prestación de servicios ☐ Obra o labor contratada ☐ Temporal ☐ Aprendizaje ☐		

DATOS PARA EMPLEADOS			
Dirección de la empresa:		Departamento:	
Ciudad/Municipio:		Barrio/Vereda:	
Teléfono de la empresa: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono:		Ciudad del teléfono fijo:	
Total descuentos por nómina: \$		Actividad económica de la empresa:	
DATOS PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA			
¿A qué dirección desea que sea enviada la correspondencia y/o reporte anual de costos?			
Correo electrónico ☐ Dirección de residencia ☒ Dirección de empresa ☐ Oficina Bancomparir ☐ ¿Cuál oficina? ☐			
DIRECCIÓN PRINCIPAL (Es responsabilidad del funcionario comercial diligenciar la siguiente información, de acuerdo al tipo de vinculación).			
La dirección principal de la persona que se está vinculando es: Residencia ☒ Empresa ☐			
DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE* - FIRMA SOLIDARIA			
Primer nombre: JOSÉ		Segundo nombre: ALVARO	
Primer apellido: PINTO		Segundo apellido: ROJO	
Tipo de identificación: C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐		Número de identificación: 86-073-662	
Fecha de expedición del documento: 19/10/2009		Lugar de expedición del documento: VILLAVIEJA	
Empleado privado ☐ Empleado público ☐ Pensionado/Jubilado ☐ Rentista ☐ Ama de casa ☐ Estudiante ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐			
¿El cónyuge o compañero (a) permanente firma solidariamente? Si ☐ No ☒ *No aplica para las CXC de vehículos*.			
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)			
Primer nombre:		Segundo nombre:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Tipo de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐		Número de identificación:	
Fecha de nacimiento:		Fecha de expedición del documento:	
		Lugar de expedición del documento:	
REFERENCIAS FAMILIARES (Personas que no viven con usted)			
REFERENCIA 1.			
Parentesco/Vínculo: Cónyuge		Primer nombre: CESAR	
Segundo nombre:		Primer apellido: PINTO	
Segundo apellido:		Dirección de residencia: ME 79 Casa 9	
Departamento: META		Ciudad/Municipio: VILLAVIEJA	
Barrio/Vereda: RELIQUÉ			
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 3114755596		Ciudad del teléfono 1: VILLAVIEJA	
Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2:		Ciudad del teléfono 2:	
REFERENCIA 2.			
Parentesco/Vínculo: Concurral		Primer nombre: DRESO	
Segundo nombre:		Primer apellido: HEREDIA	
Segundo apellido:		Dirección de residencia: C/A 47 y 74-35	
Departamento: META		Ciudad/Municipio: VILLAVIEJA	
Barrio/Vereda: PUFFE			
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 3104633141		Ciudad del teléfono 1: VILLAVIEJA	
Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2:		Ciudad del teléfono 2:	
REFERENCIAS PERSONALES			
REFERENCIA 1.			
Parentesco/Vínculo: Amigo		Primer nombre: DEXAR	
Segundo nombre:		Primer apellido: DANIEL	
Segundo apellido:		Dirección de residencia: Finca El Molino lote 55	
Departamento: META		Ciudad/Municipio: PUYITO LOPEZ	
Barrio/Vereda: SOMBAYLA			
Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 3185647714		Ciudad del teléfono 1: PUYITO LOPEZ	
Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2:		Ciudad del teléfono 2:	
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Total activos: \$ 310.000.000		Ingresos mensuales: \$ 46.000.000	
Total pasivos: \$ 32.120.000		Otros ingresos mensuales: \$ -	
Total patrimonio: \$ 277.880.000		Total ingresos mensuales: \$ 46.000.000	
		Egresos mensuales: \$ 1.640.000	

¿Administre recursos públicos? SI ☐ No ☒ ¿Es usted reconocido públicamente? SI ☐ No ☒ ¿Desempeñe cargos públicos? SI ☐ No ☒
 ¿Es usted representante legal de organizaciones o agencias internacionales? SI ☐ No ☒ Si el diente contesta afirmativamente alguna de estas preguntas es una persona (PPE)
 ¿Su cónyuge o familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil cumplen con alguna de las condiciones para ser considerado PPE? SI ☐ No ☒

¿Tiene residencia (permanente o parcial) en un país diferente a Colombia? ☒ Sí ☐ No ¿Cuál País? _____
 ¿Otro País? ☐ Sí ☒ No ¿Cuál? _____ ¿Está obligado a declarar y/o pagar impuestos en un país diferente a Colombia? ☐ Sí ☒ No
 ¿Cuál País? _____ ¿Otro País? ☐ Sí ☒ No ¿Cuál? _____
 (Si el solicitante cumple con alguno de los indicios, debe diligenciar el anexo correspondiente y adjuntarlo a la solicitud).

¿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)

¿Cuál(es) de las siguientes operaciones realiza en moneda extranjera? Exportador ☐ Importador ☐ Pago de servicios ☐ Préstamos ☐ Inversiones ☐

Envío/Recepción de giros y remesas ☐ Otra ☐ ¿Cuál? ¿Tiene productos en moneda extranjera? Si ☐ No ☒

Tipo de producto: Nombre de la entidad: Número de productos:

País: Ciudad: Monto a pagar: \$ Moneda:

¿Realiza o recibe transferencia de fondos desde o hacia una cuenta bancaria en un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒ ¿Cuál País?

¿Recibe cualquier pago de Intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, compensatorios, remuneraciones, emoluciones y otras ganancias fijas u ocasionales e Ingresos que provienen de fuentes de un país diferente a Colombia? Si ☐ No ☒

¿Cuál País? ¿Otro País? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes, efectúo las declaraciones y autorizaciones que se señalan a continuación:

1. De manera voluntaria y dando fe de que todo lo aquí consignado es cierto, declaro que los bienes y recursos que poseo provienen de:

mis recursos

y que el pago de las obligaciones no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en la ley y no admitiré que terceros efectúen pagos o alcances a las obligaciones a mi cargo con fondos provenientes de actividades ilícitas. Acepto que las relaciones jurídicas que me vinculen en el futuro como deudor de BANCOCOMPARTIR S.A. en cuanto utilice productos o servicios ofrecidos por ésta, se han de regir por los controles contenidos en las políticas y normas internas del Banco.

2. Declaro que el origen de los dineros con los que pagaré las obligaciones a mi cargo no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en la ley y no admitiré que terceros efectúen pagos o alcances a las obligaciones a mi cargo con fondos provenientes de actividades ilícitas señaladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. El origen de los dineros que deposito en las cuentas o certificados y demás operaciones que realice con los depósitos en mi nombre en BANCOCOMPARTIR S.A. proceden del giro ordinario de actividades lícitas y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mi cuenta u otros depósitos con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. Acepto que de haber incurrido en alguna inexactitud o referencia en la presente declaración o cualquier otra declaración, será causal suficiente para dar por terminado unilateralmente lo de los contratos a los que haya jugado BANCOCOMPARTIR S.A. podrá señalar cuentas y depósitos que tengo en la entidad en caso de infracción de lo antes señalado, entendiéndolo como una declaración de veracidad que se derive de información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado.

5. Conozco y acepto que durante la vigencia de los contratos que dan origen a esta declaración, no incurriré o toleraré conductas que, por su naturaleza, atenten contra la buena fe contractual, comercial y/o contra el orden público.

Doyle mi consentimiento expreso e irrevocable a **BANCOMPARTIR S.A.** a quien represente sus derechos en los productos y/o servicios a quien sea en el futuro el acreedor principal del crédito para que con fines estadísticos y de información bancaria, financiera o comercial consulte, informe, reporte, procese o divulgue a las entidades de control de crédito, bases de datos o centrales de información y riesgo todo lo referente a mi comportamiento como cliente, mi endeudamiento, el cumplimiento, modificación, extinción de productos y obligaciones por mí contraídas o que llegare a contraer con **BANCOMPARTIR S.A.** los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, financieras y comerciales que bajo cualquier modalidad me hubieran otorgado o me otorguen en el futuro, por tanto **BANCOMPARTIR S.A.** podrá:

- A. Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de información y riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, el manejo de mis productos, mi capacidad de pago, para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.**
- B. Reportar a las centrales de información, datos sobre mis productos financieros, el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, la sujeción de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que éstas presenten una información veraz, puntual, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como cliente.**
- C. Enviar la información mencionada a las centrales de información y riesgo de manera directa y también, por intermedio de la Superintendencia Financiera de Colombia o las demás entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin de que éstas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales.**
- D. Conservar la información reportada tanto en **BANCOMPARTIR S.A.** como en las centrales de información y riesgo, con las debidas actualizaciones durante el tiempo que me mismo le establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones la información indicada en los literales b) y c) de esta cláusula.**
- E. Suministrar o las centrales de información y riesgo datos relativos a las solicitudes de crédito, mis operaciones de depósitos bajo cualquier modalidad, así como otros asuntos a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o de acceso público.**

F. Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales, nacionales o extranjeras, la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el cumplimiento de los deberes constitucionales y legales. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido o cabalidad, razón por la que entiendo y acepto su alcance y sus implicaciones.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES PARA EL TRATAMIENTO - BASES DE DATOS

De manera expresa, expresa e informada doy mi consentimiento libre y voluntario a BANCOPARTIR S.A., sus accionistas o a quien represente sus derechos sea este nacional o extranjero, o a quien este en el futuro la calidad de acreedor, cesionario o cualquier calidad frente a mí como titular de la información, o a quien BANCOPARTIR S.A. autorice, para que con los datos personales, privados, sensibles y sensibles de mi propiedad, suministrados en virtud de la relación comercial, contractual o estadística, construya bases de datos, realice el tratamiento de los mismos, los transfiera o transmita dentro o fuera del país, con fines directamente relacionados con el vínculo que me origina el otorgamiento de esta autorización, así como para fines estadísticos, comerciales, publicitarios, promocionales, realización de encuestas u sondeos y de referencia. Así mismo, declaro que esta autorización se extiende a los datos de las características antes mencionados almacenados en bases de datos de BANCOPARTIR S.A. y tratados con anterioridad al otorgamiento de la presente autorización. Declaro que he sido informado de manera previa, clara y expresa, de las facilidades con que se recopilan mis datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, de la información de que trata el artículo 12 de la ley 1581 de 2012, así como la información relativa al manejo de datos sensibles y de la política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad que se encuentra disponible en nuestro sitio Web: www.bancompartir.co.

DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

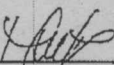
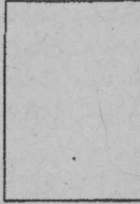
Autorizo irrevocablemente a BANCOPARTIR S.A. para que en caso de que esta solicitud sea negada, no me devuelva y destruya todos los documentos que he presentado con la solicitud, por tanto, BANCOPARTIR S.A. se hará responsable por la destrucción de los documentos.

SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Me comprometo a actualizar como mínimo una vez al año la presente información y a reportar de manera inmediata cualquier novedad sobre la misma ante cualquier oficina de BANCOPARTIR S.A. o por el medio que esta establezca para tal fin y que me sea informado. Adicionalmente, autorizo al Banco para que confirme la veracidad de la información suministrada, a través de los medios que considere convenientes.

OTRAS AUTORIZACIONES

*Autorizo expresa e irrevocablemente a BANCOPARTIR S.A. para que me envíe mensajes de texto a mi teléfono celular y/o a mi correo electrónico, con fines comerciales, publicitarios y/o relacionados con el uso de mis productos financieros y/o de las actividades que desarrolla BANCOPARTIR S.A., para el efecto me obligo a informar inmediatamente a la entidad cuando se presenten cambios en mi número de celular y correo electrónico. SI ☒ No ☐
*Acepto que las relaciones jurídicas que me vinculan en el futuro como cliente de BANCOPARTIR S.A. en cuanto utilice productos o servicios ofrecidos por esta, se rijan por los contratos contenidos y en las políticas y normas internas del Banco.

		
FIRMA DEL SOLICITANTE	Huella según DL	Huella según DL
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Martha Cecilia Morales S.</u>		NOMBRES Y APELLIDOS: _____
No. DE IDENTIFICACIÓN: <u>30-519.775</u>		No. DE IDENTIFICACIÓN: _____

ENTREVISTA (Espacio exclusivo para uso de Bancopartir)

Fecha: 11/11/2018 Hora: 11:00 Lugar: Cosán Responsable: Carmel Garzón Cargo: Asesor
El entrevistador declara que el diligenciamiento del presente documento se realiza de manera presencial y que los datos contenidos en este formulario son los que le fueron suministrados. En caso de presentarse inconsistencias en los datos incluidos en el formato, el funcionario asumirá la responsabilidad que se derive de las mismas.
Detalle de la entrevista: Se evidencian que la cliente tiene una firma con un sello y un sello en verde y no muestra el sello en el campo

¿Operación viable? SI ☒ No ☐ Causa: Compte por los instrumentos
*Establecidas en los lineamientos para el otorgamiento de crédito.

¿Por qué medio se enteró de nosotros? Referido ☐ Internet ☐ Redes sociales ☐ Radio ☐ Televisión ☐ Prensa ☐ Punto de atención ☐
Promoción ☒ Otro ☐ Cuestión ☐ Nombre de la persona que lo refirió: _____

NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO COMERCIAL: 86-053.137


FIRMA DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

Fecha: 14/11/2010 Nombre de la oficina: Vicio Nombre del cliente: Rosalva Cecilia Morales
Tipo de identificación: C.C. [X] C.E. [] Otro [] ¿Cuánto? [] Número de identificación: 10.519.778 Número de carpeta: (Banco)

DATOS DEL ARRENDADOR O FAMILIAR DE LA VIVIENDA

Si la vivienda es arrendada o familiar, diligencie los siguientes campos del arrendador o familiar:

Primer nombre: [] Segundo nombre: []
Primer apellido: [] Segundo apellido: []
Teléfono del arrendador o familiar de la vivienda 1: Celular [] Fijo []
Número de teléfono 1: [] Ciudad del teléfono 1: []
Teléfono del arrendador o familiar de la vivienda 2: Celular [] Fijo []
Número de teléfono 2: [] Ciudad del teléfono 2: []

DATOS ADICIONALES DE LA EMPRESA

¿Tiene una actividad económica secundaria? Si [] No [X]
Actividad económica secundaria: []
Posesión de la actividad secundaria (meses): []
Dirección del negocio: []
Departamento: []
Ciudad/Municipio: []
Barrio/Vereda: []

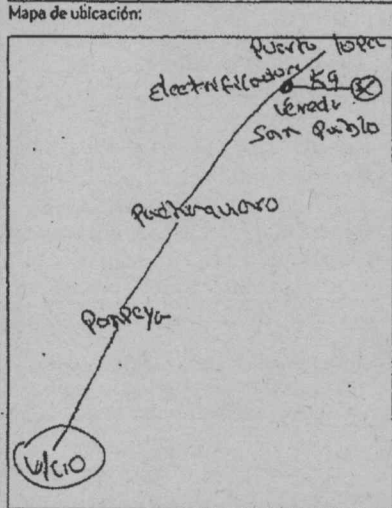
DATOS DEL ARRENDADOR O FAMILIAR DEL LOCAL O PREDIO

Si el local o predio es arrendado o familiar, diligencie los siguientes campos del arrendador o familiar:

Primer nombre: [] Segundo nombre: []
Primer apellido: [] Segundo apellido: []
Teléfono del arrendador o familiar del local o predio 1: Celular [] Fijo []
Número de teléfono 1: [] Ciudad del teléfono 1: []
Teléfono del arrendador o familiar del local o predio 2: Celular [] Fijo []
Número de teléfono 2: [] Ciudad del teléfono 2: []

DATOS ADICIONALES DE UBICACIÓN DEL SOLICITANTE

Descripción de cómo llegar: Santa de Negrón
La Puerto Berrón está la electricidad
entra a mano izquierda por
carretera de Puerto Berrón a 9 km
queda la firma
Mapa de ubicación:



DATOS PARA SOLICITUD DE VEHÍCULO

¿El destino de la solicitud de crédito es para compra de vehículo? Si [] No [X]
Nombre del concesionario: [] El vehículo es: Nuevo [] Usado []
Marca: [] Línea: [] Modelo: [] Cód. Fasecolor: []
Servicio/Tipo de plaza: Particular [] Público [] Uso: Taxi [] Servicio especial [] Cargo [] Intermunicipal pasajeros [] Urbano pasajeros [] Presonal [] Otro []
¿Cuánto? [] Clase: [] Pasajeros: [] Tonelaje: [] Valor carrocería: \$ []
Valor chasis: \$ [] Valor total del vehículo: \$ [] Seguro: Si [] No []

DATOS PARA SOLICITUD DE VIVIENDA

¿El destino de la solicitud de crédito es para compra de vivienda? Si [] No [X]
La vivienda es: Nueva [] Usada [] Clase de inmueble: Apartamento [] Casa [] Tipo de Inmueble: VIP [] VIS [] NO VIS [] Estrato: []
Dirección de la vivienda a adquirir: [] Departamento: []
Ciudad/Municipio: [] Barrio/Vereda: []
Si seleccionó la opción "Usada" diligencie el siguiente campo: Antigüedad del inmueble (meses): []
Si seleccionó la opción "Nueva" diligencie los siguientes campos: ¿La constructora tiene convenio con el Banco? Si [] No []
NIT de la constructora: [] Nombre de la constructora: []
Nombre del proyectador: [] Número del convenio: []
¿El proyecto de vivienda tiene convenio con el Banco? Si [] No [] ¿Solicita beneficio de subsidio de tasa? Si [] No []

DESCRIPCIÓN DE LOS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR (Aplica para solicitud de vivienda)									
Número de personas que conforman el grupo familiar: <u> </u>					Número de personas con capacidad de pago del grupo familiar: <u> </u>				
Grupo familiar							Capacidad de pago del integrante del grupo familiar (En \$)		
Familiar 1	Cónyuge	Hijo	Padre	Otro	¿Cuál?		\$		
Familiar 2	Cónyuge	Hijo	Padre	Otro	¿Cuál?		\$		
Familiar 3	Cónyuge	Hijo	Padre	Otro	¿Cuál?		\$		

CONCEPTO DE REFERENCIACIÓN ZONAL

REFERENCIA 1

Primer nombre: luz Segundo nombre: rodrigo Primer apellido: Segundo apellido:

Tiempo de conocido en meses: 72 Opción: Excelente ☒ Bueno ☒ Regular ☐ Antigüedad del negocio del solicitante (meses): 72

Actividad del referenciador: Vecero Dirección del negocio de la referencia: frontera el molino lote 30

Departamento: puerto Ciudad/Municipio: puerto lópez ¿Usted sabe si la persona es propietaria del negocio? ☒ No ☐

Comentarios: la señora luz manifiesta tener una clientela y dice que es una mujer muy trabajadora y responsable

REFERENCIA 2

Primer nombre: Yanira Segundo nombre: Primer apellido: Segundo apellido:

Tiempo de conocido en meses: 60 Opción: Excelente ☒ Bueno ☒ Regular ☐ Antigüedad del negocio del solicitante (meses): 60

Actividad del referenciador: vecero Dirección del negocio de la referencia: frontera el molino lote 33

Departamento: puerto Ciudad/Municipio: puerto lópez ¿Usted sabe si la persona es propietaria del negocio? ☒ No ☐

Comentarios: Don Yanira manifiesta que la señora es muy trabajadora y responsable que dice negocios se van a ir quedando

ANÁLISIS DE CARÁCTER

ESTABILIDAD:

¿Usted es Casado y/o U. Libre? ☒ No ☐ ¿Tiene hijos? ☒ No ☐ ¿Es el propietario del inmueble donde vive? ☒ No ☐

¿Lleva más de 5 años en la vivienda? ☒ No ☐ ¿Tiene local propio diferente a la vivienda? ☒ No ☐

¿El solicitante lleva más de 5 años con el negocio en operación? ☒ No ☐ ¿Lleva más de 3 años con el negocio en el mismo lugar? ☒ No ☐

HABILIDAD EMPRESARIAL:

¿Cuenta con ingresos adicionales al negocio principal? ☐ Si ☒ No

RECOMENDACIÓN:

¿Es recomendado por otro cliente AAA? ☐ Si ☒ No ☐ ¿El solicitante tiene buena reputación (proveedor, arrendador)? ☒ No ☐

¿El solicitante es referido programa Soy Líder o CB? ☐ Si ☒ No

RESPONSABILIDAD EN PAGOS:

¿Usted paga los servicios públicos sin mora? ☒ No ☐ ¿Cuenta con el registro de compras y ventas? ☒ No ☐

¿El solicitante proporciona ejemplos concretos de cómo su negocio ha crecido desde su inicio? ☒ No ☐

¿Tiene deudas con terceros (no sector financiero)? ☐ Si ☒ No

REFERENCIAS COMERCIALES *

REFERENCIA 1

Relación/Vínculo: Comercio Nombre de la empresa: El Kito Oswaldo Riera

Antigüedad (en meses): 60 Monto a pagar: \$ 20.000.000 Forma de pago: contado Frecuencia: mensual

Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 312 3233732 Ciudad del teléfono 1: puerto lópez

Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: Ciudad del teléfono 2:

* "No aplica para las CXC de vehículos".

REFERENCIA 2

Relación/Vínculo: Comercio Nombre de la empresa: Juan Carlos Sauria

Antigüedad (en meses): 110 Monto a pagar: \$ 15.000.000 Forma de pago: contado Frecuencia: mensual

Teléfono 1: Celular ☒ Fijo ☐ Número de teléfono 1: 312 2840848 Ciudad del teléfono 1: puerto lópez

Teléfono 2: Celular ☐ Fijo ☐ Número de teléfono 2: Ciudad del teléfono 2:

* "No aplica para las CXC de vehículos".

INFORMACIÓN FINANCIERA

ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS

Fecha:	Crédito actual	Crédito anterior	Variación en \$	JUSTIFICACIÓN Principales Variaciones
1. Ventas de Contado	\$ 46.000.000	\$	\$	
2. Ventas a Crédito	\$ 0	\$	\$	
3. TOTAL VENTAS (1+2)	\$ 46.000.000	\$	\$	
4. Gastos de Fabricación	\$ 0	\$	\$	
5. Materias Primas e Insumos	\$ 36.800.000	\$	\$	
6. Salarios y Mano de Obra	\$ 1.000.000	\$	\$	
7. TOTAL COSTO DE VENTAS (4+5+6)	\$ 37.800.000	\$	\$	
8. UTILIDAD BRUTA (3-7)	\$ 8.200.000	\$	\$	
9. Alquiler de Local	\$ 0	\$	\$	
10. Servicios Públicos	\$ 0	\$	\$	
11. Gastos Financieros	\$ 2.358.000	\$	\$	
12. Impuestos	\$ 0	\$	\$	
13. Otros Gastos de Operación	\$ 1.900.000	\$	\$	
14. UTILIDAD OPERACIONAL (8-9-10-11-12-13)	\$ 4.042.000	\$	\$	
15. Arriendos	\$ 0	\$	\$	
16. Cónyuge y/o Hijos	\$ 0	\$	\$	
17. Pensiones	\$ 0	\$	\$	
18. Sueldo	\$ 0	\$	\$	
19. Otros Ingresos	\$ 0	\$	\$	
20. TOTAL OTROS INGRESOS (15+16+17+18+19)	\$ 0	\$	\$	
21. Alimentación	\$ 600.000	\$	\$	
22. Vivienda	\$ 0	\$	\$	
23. Servicios Públicos	\$ 40.000	\$	\$	
24. Transporte	\$ 100.000	\$	\$	
25. Educación	\$ 150.000	\$	\$	
26. Salud	\$ 50.000	\$	\$	
27. Otros Egresos	\$ 750.000	\$	\$	
28. TOTAL EGRESOS MENSUALES (21+22+23+24+25+26+27)	\$ 1.690.000	\$	\$	
29. UTILIDAD NETA (14-20-28)	\$ 2.352.000	\$	\$	

BALANCE GENERAL					
ACTIVOS		Crédito actual	Crédito anterior	Variación en \$	JUSTIFICACIÓN Principales Variaciones
Fecha: 11/12/21					
30. Caja y Bancos	\$ 2.000.000				
31. Cuentas por Cobrar	\$ 0				
32. Inv. Materia Prima	\$ 0				
33. Inv. Producto Proceso	\$ 0				
34. Inv. Producto Terminado	\$ 0				
35. Inv. Agrícola	\$ 0				
36. Inv. Surbienes	\$ 40.000.000				
37. TOTAL INVENTARIOS (32+33+34+35+36)	\$ 40.000.000				
38. TOTAL ACTIVOS CTES. (30+31+37)	\$ 42.000.000				
39. Maquinaria y Equipo	\$ 35.000.000				
40. Muebles y Enseres	\$ 13.000.000				
41. Terrenos y Edificios	\$ 220.000.000				
42. Vehículos	\$ 0				
43. Depreciación Acumulada	\$ 0				
44. Otros Activos	\$ 0				
45. Vivienda (Finca Raíz)	\$ 0				
46. TOTAL ACTIVOS FUJOS DEL NEGOCIO (39+40+41+42+43+44+45)	\$ 268.000.000				
47. TOTAL ACTIVOS (38+46)	\$ 310.000.000				
PASIVOS		Crédito actual	Crédito anterior	Variación en \$	JUSTIFICACIÓN Principales Variaciones
Fecha: 11/12/21					
48. Proveedores	\$ 0				
49. Oblig. Financieras C.P.	\$ 21.687.000				
50. Otros Pasivos CTES.	\$ 0				
51. TOTAL PASIVOS CTES. (48+49+50)	\$ 21.687.000				
52. Oblig. Financieras L.P.	\$ 10.484.000				
53. Otros Pasivos L.P.	\$ 0				
54. TOTAL PASIVOS L.P. (52+53)	\$ 10.484.000				
55. TOTAL PASIVO (51+54)	\$ 32.171.000				
56. TOTAL PATRIMONIO (47-55)	\$ 277.829.000				
57. TOTAL PASIVO + PATRIMONIO (55+56)	\$ 310.000.000				

INDICADORES	
Rotación Cuentas por Cobrar ((Cuentas por cobrar clientes / Total ventas crédito)*30):	0 Días
Capital de Trabajo (Activo Corriente - Pasivo Corriente):	\$ 20.313.000
Cobertura Cuota (Capacidad de Pago / Cuota Propuesta):	129 Veces
Endeudamiento Futuro (Total Pasivos + Prestamo Solicitado / Total Activos + Prestamo Solicitado):	15 %
Margen de Contribución:	72 %
Rotación de inventarios ((Inventarios / Costo de Ventas)*30):	31 Días

DECLARACIÓN DE BIENES DEL HOGAR Y NEGOCIO					
INVENTARIO		ACTIVOS FIJOS		MUEBLES Y ENSERES	
ITEM	VALOR	ITEM	VALOR	ITEM	VALOR
6. Ganado	\$ 40.000.000	7. Terreno	\$ 220.000.000	8. Electro	\$ 13.000.000
	\$ 0	9. Vehículo	\$ 0	10. Mueble	\$ 0
	\$ 0	11. Depreciación	\$ 0	12. Sala	\$ 0

[illegible]

CONCEPTO Y RECOMENDACIÓN DEL ASESOR COMERCIAL

El entrevistador declara que el diligenciamiento del presente documento se realiza de manera presencial y que los datos contenidos en este formulario son los que le fueron suministrados. En caso de presentarse inconsistencias en los datos incluidos en el formato, el funcionario asumirá la responsabilidad que se derive de las mismas.

Línea de crédito sugerida: crédito para comprar Monto o cupo sugerido: \$ 18.000.000
 Plazo (meses): 12 Cupo rotativo: ☐ Si ☒ No ☒ Garantía: Hipotecaria ☐ Mobiliaria ☐ Personal ☒ Codeudor ☐ Firma solidaria ☐
 Fondo ☐ ¿Cuál fondo? ☐ Código de actividad económica y financiero (Agropecuaria): ☐
 Deudor solidario/Codeudor: ☐
 Primer nombre: ☐ Segundo nombre: ☐ Primer apellido: ☐ Segundo apellido: ☐
 Comisión Mipyme: Anticipada ☐ Diferida ☒ No aplica ☐ Fecha de la primera cuota: 15 12 2017
 Descripción de la actividad del cliente: compra y venta de ganado en el municipio de Bogotá

Consulta a centrales de riesgo (Justificación huellas de consulta, comportamiento de pago externo, créditos recientes, etc):
Cliente con buen historial de pago, tiene crédito con Banco Agrario

Control de inversión crédito anterior: No aplica

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA CRÉDITO DE VIVIENDA

Tasa de moneda: UVR ☐ Pesos ☐ Valor comercial del inmueble a financiar: \$
 Describe la forma de pago de la cuota inicial: Recursos propios \$ Ahorro programado \$
 Subsidio \$ Cuentas \$ Otro \$

PLAN DE INVERSIÓN

DESTINO	\$ (En miles)	Observaciones:
A. Capital de trabajo	<u>\$ 4.000.000</u>	<u>Compra Ganado "municipio"</u>
B. Activos fijos	<u>\$ 14.000.000</u>	<u>Arreglo del corral y el embarcadero</u>
C. Sustitución de pasivos	<u>\$</u>	
D. Mejora de la calidad de vida	<u>\$</u>	
E. Polvo	<u>\$</u>	
F. Otros	<u>\$</u>	
G. TOTAL (A+B+C+D+E+F)	<u>\$ 18.000.000</u>	
H. Recursos propios	<u>\$</u>	
I. TOTAL PROYECTO (G+H)	<u>\$ 18.000.000</u>	

¿Con esta inversión cuántos empleos va a generar: 0
 Proyecto de inversión y sus beneficios: el cliente quiere arreglar el corral y ampliarlo y ampliar el embarcadero para mejorar el trabajo en campo, ampliar el corral va tener el beneficio de evitar trabajo a otros corrales más grande. Para poder embarcar el ganado con el saldo compra ganado de reemplazo para aumento inventario

Nº. DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO COMERCIAL: 86-053-138

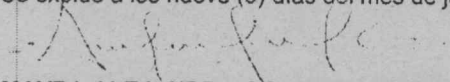
FIRMA DEL FUNCIONARIO COMERCIAL

CERTIFICACIÓN LIQUIDACIÓN OBLIGACIONES

MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ	
CÉDULA	30519775
N. CRÉDITO	220000608730
PRÉSTAMO	\$12,000,000.00
CAPITAL	\$4,776,488.50
INTERES CORRIENTE	\$3,150,888.34
INTERES MORATORIO	\$4,415,829.88
LEY MIPYME	\$501,349.66
IVA LEY MIPYME	
SEGURO	\$110,129.18
OTROS	
SUB TOTAL	\$12,954,685.56
HONORARIOS	\$2,590,937.11
TOTAL	\$15,545,622.67

El saldo que presentan las obligaciones varía conforme la altura de mora que presente el cliente.

Se expide a los nueve (9) días del mes de julio de 2021.



MAYRA ALEJANDRA GOMEZ CARDOZO

Directora de Cobro Prejuridico y Jurídico

Elaboró: Dayana Lorena Olarte Santamaria

VIGILADO





Elaios

— Firma Jurídica —

Villavicencio, Meta

Señor:

JUEZ QUINTO CIVIL MUNICIPAL

Rama Judicial del Poder Público

Ciudad

Ref.: **PROCESO EJECUTIVO**
Radicado: **50001-40-03-005-2020-00014-00**
Demandante: **BANCO COMPARTIR S.A.**
Demandado: **MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ**

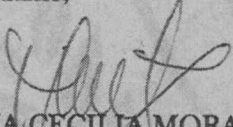
PODER

MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 30.519.775 de Puerto Rico- Caquetá, con domicilio en Puerto López por medio de este documento manifiesto mi voluntad de conferir poder especial amplio y suficiente, al doctor **FERNEY OLAYA MUÑOZ**, igualmente mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.877.352 de Villavicencio (Meta), abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 272.690 del C. S. de la Judicatura, para que ejerza la representación de mis intereses jurídicos en calidad de **DEMANDADA** al interior del proceso de la referencia.

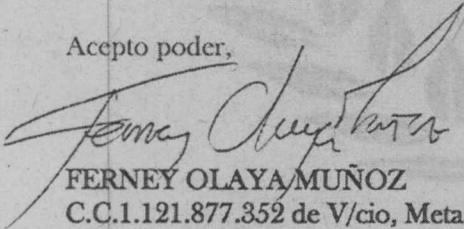
Mi apoderado queda facultado para conciliar judicial y extrajudicialmente, transigir, desistir, recibir dineros y títulos, sustituir, reasumir, interponer tutelas, interponer recursos y en general, todas las demás facultades que la ley otorga para el buen desempeño del presente mandato, igualmente todas las conferidas en el artículo 74 y 77 del Código General del Proceso.

Sírvase señor Juez reconocerle personería jurídica a mi apoderado en los términos y para los fines del presente poder. Atentamente;

La poderdante,


MARTHA CECILIA MORALES SANCHEZ
C.C. 30.519.775 de Puerto Rico- Caquetá

Acepto poder,


FERNEY OLAYA MUÑOZ
C.C. 1.121.877.352 de V/cio, Meta
T.P. 272.690 del C.S. de la J.

