

Florencia, Caquetá, 15 de marzo de 2022

Señores
BBVA SUCURSAL FLORENCIA
Florencia - Caquetá

Ref., Solicitud de estados de cuenta actual, pagos y descuentos de los créditos No 0013-0158-009619255233, 0013-0158-00-9619551458 y 0013-0158-00-9619663691 contraídos con el Banco BBVA Colombia. Tomador: MIGUEL ÁNGEL CASTRO URQUINA (Q.E.P.D.)

Cordial saludo.

Entre los suscritos mayores de edad y domiciliados en Florencia - Caquetá, **SELMIRA MEDINA CARVAJAL**, identificada con cédula de ciudadanía 26.630.174 de Belén de los Andaquíes; **DEISY YOHANA CASTRO MEDINA**, identificada con cédula de ciudadanía 1.117.524.114 de esta ciudad; **EDWIN CASTRO MEDINA**, identificado con cédula de ciudadanía 6.804.556 de Florencia y **JHON EDWAR CASTRO MEDINA**, identificado con cédula de ciudadanía 17.689.221 de Florencia, en calidad de conyugue y herederos del señor **MIGUEL ANGEL CASTRO URQUINA (QEPD)**, quien en vida se identificó con cédula de ciudadanía 17.632.268, respetuosamente solicitamos sea expedido los **estados de cuenta actual, pagos y descuentos de los créditos** que a continuación se relacionan:

- ✓ Obligación No. **0013-0158-00-9619551458** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encuentra asegurada bajo la Póliza **Vida Deudor No. 02 219 0000365995**, Certificado No. **0013-0158-62-4014613659**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$85,200,000.00
Incapacidad total y permanente	\$85,200,000.00

- ✓ Obligación No. **0013-0158-00-9619663691** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encuentra asegurada bajo la Póliza **Vida Deudor No. 02 215 0000582935**, Certificado No. **0013-0158-64-4014659371**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$80,000,000.00
Incapacidad total y permanente	\$80,000,000.00

- ✓ Obligación No. **0013-0158-00-9619255233** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encuentra asegurada bajo la Póliza **Vida Deudor No. 02 219 0000358143**, Certificado No. **0013-0158-61-4013568763**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:


AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$80,000,000.00
Incapacidad total y permanente	\$80,000,000.00

Agradecemos la colaboración prestada y quedamos atentos a una positiva respuesta.

Las notificaciones las recibiremos en la carrera 15 No.07-94 Barrio Juan XXIII, Florencia Caquetá, correo electrónico selmiramedina12@gmail.com, teléfono: 3142880509 - 3112511869.

Atentamente,


SELMIRA MEDINA CARVAJAL
C.C. 26.630.173 de Belén de los Andaquíes


DEISY YOHANA CASTRO MEDINA
C.C. 1.117.524.114 de Florencia


EDWIN CASTRO MEDINA
C.C. 6.804.556 de Florencia


JHON EDUAR CASTRO MEDINA
C.C. 17.689.221 de Florencia