



CERTIFICADO DE RECLAMACIÓN

10078062

CIUDAD Y FECHA

SAN GIL

Marzo 05 de 2017

TOMADOR:	COOMULDESA LTDA	NIT	8902032251
ASEGURADO:	ALCIRA BAUTISTA MEJIA	C.C.:	37889239
DIRECCIÓN:	VRD LA FLORA FCA VILLA LINDA	CIUDAD:	SAN GIL
		TELÉFONO:	3012003429

BENEFICIARIOS DEL SEGURO

NOMBRE (S)	PARENTESCO	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO

SEGURO DE DEUDORES

PÓLIZA No.	FECHA DE INGRESO A LA PÓLIZA			FECHA INICIAL DEL PRÉSTAMO		
AA000070	AÑO 2017	MES 11	DÍA 20	AÑO 2017	MES 11	DÍA 20
PLAZO	FORMA DE PAGO	VALOR		FECHA DE PAGO		
60 meses	MENSUAL CUOTA FIJA	\$ 1.779.556,00		AÑO 2018	MES 3	DÍA 20
MONTO DEL PRÉSTAMO	FECHA ÚLTIMA AMORTIZACIÓN			TOTAL PAGADO	INVERSIÓN DEL CRÉDITO	
\$ 80.000.000,00	AÑO 2018	MES 2	DÍA 22	\$ 2.968.158,00	COMERCIO	
SALDO QUE SE RECLAMA				\$ 77.211.583		

SEGURO DE APORTACIONES Y DEPÓSITOS

PÓLIZA No.	FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD			FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD					
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
VALOR ÚLTIMO AHORRO	SALDO EN AHORROS			SALDO EN APORTES					
TOTAL DE AHORROS Y APORTES			VALOR A INDEMNIZAR						
			%						
SALDO QUE SE RECLAMA									

TOTAL A RECLAMAR POR VIDA
DEUDORES Y VIDA
APORTACIONES

\$ 77.211.582,96

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS ANTERIORES SON LOS MISMOS QUE EXISTEN EN LOS REGISTRADOS DE LA ENTIDAD A LA FECHA DEL SINIESTRO Y QUE NO TENEMOS NINGUNA INFORMACIÓN ADICIONAL QUE PUEDAN ALTERAR DE NINGUNA MANERA LA INFORMACIÓN AQUÍ REGISTRADA, LO CUAL PUEDE SER CONFRONTADO CON NUESTROS CONTROLES

ISABEL VILLANIZAR GARCÍA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 45649-T

FIRMA Y SELLO DEL REVISOR FISCAL

NOMBRE



FIRMA Y SELLO GERENTE GENERAL

NOM

(03-05)P570

Fecha y hora: 2018-03-09 06:42:45 AM
Asunto: RECLAMACION / ALCIRA BAUTISTA
No folios: 5
Agencia destino: SANGIL
Area destino: AREA AGENCIA SAN GIL
Remitente: COOMULDESA
Destinatario: FABIAN TORRES





Cooperativa de Ahorro y Crédito para el Desarrollo Solidario de Colombia Ltda
COOMULDESA

CR-F-067
Fecha: 10 marzo 2017
Version 0.0

ANEXO A RECLAMACIÓN SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

Fecha de Concepto:
Oficina Radicadora:
Solicitud de Crédito N°:

Marzo 05 de 2017

SAN GIL

15001889951

Monto del Crédito:
Saldo de Capital:
Intereses pagos hasta:
Fecha Siniestro:

80.000.000

77.031.842

20/02/2018

27/02/2018

Titular del Crédito:

ALCIRA BAUTISTA MEJIA

Tasa de Interés Efectivo:
Tasa de Interés Nominal:

12,68250301%

11,99999997%

Periodo Pago interés (días):
Modalidad Pago interés:
Días a Liquidar

30

VENCIDO

7

Liquidación interés: = Saldo Capital * Tasa Nominal (%) * N° Dias / 360

= **179.741**

Los datos aqui registrados coinciden con los que registra el pagaré físico, suscrito como garantía de la obligación crediticia.

Solo se cobran intereses corrientes, liquidados desde la fecha de vencimiento de la última cuota paga, hasta el día en que se notificó a Coomuldesa del siniestro.

No se cobran intereses moratorios, ni seguro de vida u otros conceptos, pues las condiciones generales de la póliza no cubren dichos conceptos.

Atentamente,

coomuldesa
Gerente

Nombre:
Gerente Oficina

Vo.Bo. Jefe Dpto. de Cartera

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
PUEBLO DE CIUDADANIA

37.889.239
SAUTISTA MEJIA

ALCIRA

Sautista Mejia



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1962

BARICHARA
(SANTANDER)

LOGAR DE NACIMIENTO

1.67

A+

F

ESTATURA

GRUPO RH

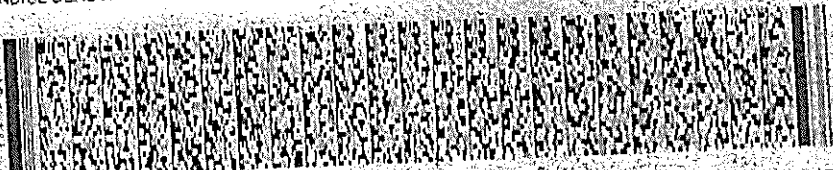
SEXO

14-DIC-1981 SAN GIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0300150-00424217-F-0037889239-20130205

0032365870A 1

3052210497

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08943374

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☐ Notaría ☒ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código R 5 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL (NOTARIA PRIMERA)*****

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

BAUTISTA MEJIA ALCIRA *****

Documento de identificación (Clase y número)

Sexo (en letras)

C.C. No. 37.889.239 ***** FEMENINO *****

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA* SANTANDER* SOCORRO *****

Fecha de la defunción

Hora

Número de certificado de defunción

Año 2 0 1 8 Mes F E B Día 2 7 15: 45 71002866-3 *****

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia

Fecha de la sentencia

***** Año Mes Día

Documento presentado

Nombre y cargo del funcionario

Autorización Judicial ☐

Certificado Médico ☒

JIMENEZ ORDUZ ANDREA
MEDICO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MELGAREJO PEREIRA NORBERTO *****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C. No. 91.108.702 DEL SOCORRO *

Noiberto Melgarejo P

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 1 8 Mes F E B Día 2 8

ANGELA YOLIMA SANCHEZ AGUÑA

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE SAN GIL - SANTANDER

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



P.J. 023963 - NIT. 890.203.225-1

EXTRACTO DE CRÉDITO

NRO. CRÉDITO: 15-00188995-1

Oficina: SAN GIL
Usuario: DCDURAN
Fecha Impresión: 05/03/18
Hora Impresión: 09:41:16

DEUDORES				Tipo Id: CC		Nro. Id: 37889239								
CONDICIONES DEL CRÉDITO														
Tipo de Crédito:		CRÉDITO		Línea de Crédito:		COMERCIO								
Tipo de Tasa:		TASA PACTADA		Periodo Pago Capital:		CADA 1 MES								
Modalidad pago intereses:		VENCIDO		Tasa Efectiva Anual:		12,682503010 %								
Tipo de Amortización:		CUOTA FIJA		Tasa Nominal:		11,999999997 %								
Destino:		COMERCIO		Inversión:		NO APLICA								
Clasificación:		COMERCIAL		Garantía:		HIPOTECA								
Forma de Pago:		PERSONAL		Día de Pago:		1								
Abonos Extras:		NO		Por Valor de \$:		0								
Gradiente:		NO		Tipo:		NINGUNO								
Fecha apertura:		20/11/2017		Fecha último pago:		22/02/2018								
Fecha vencimiento:		20/11/2022		Fecha próximo pago:		20/03/2018								
				Estado actual:		ACTIVO								
				Situación:		FALLECIDO								
				Cada: 0		(días) A partir de: 0								
				Cada: 0		(días) Incrementos de: 0,00								
				Fecha cancelación:		/ /								
				Saldo Actual:		\$ 77.031.842								
PAGOS REALIZADOS														
Nro. Pago	Nro. Cuota	Tipo pago	Fecha pago	Fecha vencimiento	Capital Ordinario	Capital extra	Intereses anticipados	Intereses corrientes	Intereses contingentes	Intereses mora	Seguro vida	Capitalización	Otros conceptos	Total pagado
1	0	DES	20/11/2017	/ /	0	0	0	0	0	0	0	0	23.800	23.800
2	1	PCU	20/12/2017	20/12/2017	979.546	0	0	800.010	0	0	25.600	40.000	109.956	1.955.112
3	2	PCU	20/01/2018	20/01/2018	989.356	0	0	790.200	0	0	25.286	40.000	0	1.844.842
4	3	PCU	22/02/2018	20/02/2018	999.256	0	0	780.300	0	1.538	24.969	40.000	0	1.846.063
TOTALES					2.968.158	0	0	2.370.510	0	1.538	75.855	120.000	133.756	5.669.817