

Señor

JUEZ CUARTO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE SANTA MARTA
E. S. D.

Ref: **SOLICITUD DE TERMINACIÓN DE DEMANDA EJECUTIVA**

DEMANDANTE: **BANCOLOMBIA S.A.**

DEMANDADO: **ARTURO MANUEL GÁMEZ LÓPEZ**

RADICADO N° 470014189- 004- 2019- 00908-00-

ARTURO MANUEL GÁMEZ LÓPEZ, varón mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito acudo ante su Despacho en nombre propio, y en mi calidad de demandado dentro del proceso del **RADICADO N° 470014189- 004- 2019- 00908-00**, me permito solicitarle con el debido respeto acostumbrado en mis actuaciones a su despacho la terminación del proceso ejecutivo impetrada por banco de Colombia mediante apoderado judicial, pretensión que me permito solicitarle por haber realizado el pago total de la obligación demandada, de conformidad en lo establecido en el primer inciso del Artículo 461 del Código General del Proceso, se ordene sentencia anticipada teniendo en cuenta dicho pasivo se encuentra cancelado y debidamente notificado a las partes demandantes del proceso señalado.

FUNDAMENTO DE DERECHO

Fundamento la presente solicitud señor Juez, en el primer inciso del Artículo 461 del Código General del Proceso, y demás normas concordantes aplicables a esta.

PRUEBAS Y ANEXOS

Solicito se tengan como pruebas las siguientes:

- Copias simples de las instrucciones de pago de cobranza emitidas por alianza SGP S.A.S expedidas el 31- 08 - 2020 y 28 - 09 - 2020 (2 folios)
- Copias simples que soportan los pagos de las instrucciones de pagos emitidas por alianza SGP S.A.S correspondientes al 31- 08 - 2020 y 28 - 09 - 2020 (2 folios)

NOTIFICACIONES

Las personales las recibiré en la secretaría de su Despacho, puedo ser constatado en celular 3046805800- 3007168711, o en el correo arturomanuelgamezlopez@gmail.com.

La presente para dejar en su conocimiento y los fines pertinentes.

Esperando la atención prestada de usted.

Atentamente,

ARTURO MANUEL GÁMEZ LÓPEZ
ARTURO MANUEL GÁMEZ LÓPEZ
C.C. N° 17.901.036 de Maicao

Me 09 oct 2020
MP

INSTRUCCIÓN DE PAGO DE COBRANZA

Ciudad: CARIBE
Fecha: 31/08/2020

SEÑORES: BANCOLOMBIA S.A.

Se remite al señor (a) **ARTURO MANUEL GAMEZ LOPEZ**
con cedula de ciudadanía No. **17901036** para efectuar los siguientes pagos (2)

Persona a cargo del Pago

PAGO A LA OBLIGACIÓN

Tipo de crédito **PRESTANOMINA**
No de obligación **9160084554**
Valor a consignar a la obligación **\$ 866.026,00**

PAGO DE HONORARIOS

Cuenta de ahorros Bancolombia No. **36056898080** Convenio No. **64924**
Nombre de la cuenta **ALIANZA SGP S.A.S.**
Porcentaje de honorarios más IVA **13,0%**
Valor a consignar de honorarios **\$ 133.974**

Esta instrucción de pago es válida únicamente hasta el **31/08/2020**



ALIANZA SGP SAS.
Tel: (4) 4025158 o 018000936666

INSTRUCCIÓN DE PAGO DE COBRANZA

Ciudad: CARIBE
Fecha: 28/09/2020

SEÑORES: BANCOLOMBIA S.A.

Se remite al señor (a) **ARTURO MANUEL GAMEZ LOPEZ**
con cedula de ciudadanía No. **17901036** para efectuar los siguientes pagos (2)

Persona a cargo del Pago

PAGO A LA OBLIGACIÓN

Tipo de crédito **PRESTANOMINA**
No de obligación **9160084554**
Valor a consignar a la obligación **\$ 17.133.974,00**

PAGO DE HONORARIOS

Cuenta de ahorros Bancolombia No. **36056898080** Convenio No. **64924**
Nombre de la cuenta **ALIANZA SGP S.A.S.**
Porcentaje de honorarios más IVA **13,0%**
Valor a consignar de honorarios **\$ 2.650.626**

Esta instrucción de pago es válida únicamente hasta el **28/09/2020**



ALIANZA SGP SAS.
Tel: (4) 4025158 o 018000936666



NIT. 890.963.935-8

SUCURSAL	FECHA DE PAGO		
517	AÑO	MES	DA
	20	08	31

COMPROBANTE DE PAGO - CARTERA CASTIGADA

PERSONA QUE REALIZA EL PAGO	C.C. O NIT.	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS PERSONA QUE REALIZA EL PAGO
<input checked="" type="checkbox"/> DEUDOR <input type="checkbox"/> CODEUDOR	17901036	Arturo Manuel Gomez Lopez
NUMERO DEL PRODUCTO		9160084574

TIPO DE PRODUCTO

- DEPOSITOS TARJETA DE CREDITO MASTER CARD MONTO TOTAL
 PRESTAMOS VISA AMERICAN EXPRESS OTROS. Cuáles?

FORMA DE PAGO

- DEBITO A CUENTA: CORRIENTE AHORROS

EFECTIVO: \$ 866.026

CHEQUE No. _____ COD. BCO. _____ VALOR CHEQUE \$ _____

TOTAL A PAGAR \$ _____

No. DE CUENTA A DEBITAR

ESPACIO PARA LAS FIRMAS DEL TITULAR DE LA CUENTA SEGUN CONDICIONES DE LA TARJETA DE FIRMAS

Firma Titular autorización débito de la cuenta:

[Handwritten Signature]
85460089

V.2008 F-749-V2



REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 9328215334

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

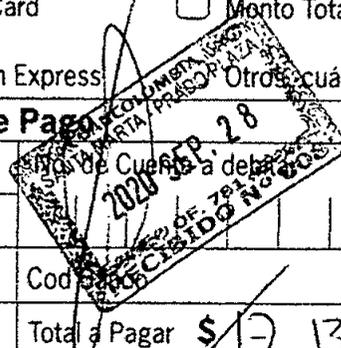
BU/2014 8000536-V4



Sucursal Prado Plaza Fecha de Pago 28/09/2020

COMPROBANTE DE PAGO - CARTERA CASTIGADA

Persona que realiza el pago <input checked="" type="checkbox"/> Deudor <input type="checkbox"/> Codeudor	C.C. o Nit. <u>17-901.036</u>	Nombre y apellidos completos persona que realiza el pago <u>Arturo Manuel Gámez López</u>
Número del Producto → <u>9160084554</u>		
Tipo de Producto <input type="checkbox"/> Depósitos <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Monto Total <input checked="" type="checkbox"/> Prestamos <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Otros, cuáles?		
Forma de Pago <input type="checkbox"/> Débito a cuenta <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Cuenta de Cuentas a Débito		
<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	\$ <u>17.133.974</u>	Cod. <u>781</u>
<input type="checkbox"/> Cheque No.		
Valor Cheque \$		Total a Pagar \$ <u>17.133.974</u>
Espacio para las firmas del titular de la cuenta según condiciones de la tarjeta de firmas		
Firma titular autorización débito de la cuenta. <u>Arturo Manuel Gámez López</u>		



X/2013 8000503-V3

 NIT. 899.803.000-3	REGISTRO DE OPERACIÓN Bancolombia No. 513583877 5799678505
	Registro de Operación: 513583877 RECAUDOS CONVENIOS MASIVOS Sucursal: 781 - PRADO PLAZA Ciudad: SANTA MARTA Fecha: 28/09/2020 Hora: 11:44:13 Secuencia : 251 Código usuario: 008 Código Convenio: 64924 Nombre Convenio: ALIANZA SGP S.A.S. Tipo Identificación Pagador: Cédula de Ciudadanía Identificación Pagador: 179010369 Valor Total: \$ 2.650.626.00 *** Medio de Pago: EFECTIVO Valor Efectivo: \$ 2.650.626.00 *** Valor Cheque: \$ 0.00 *** Costo Transacción: \$ 0.00 *** Referencia 1: 179010369 Referencia 2: 9160084554
La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.	

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4