

|                          |                                                                             |                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código:</b> F450      | <b>FORMATO SOLICITUD DE PRÓRROGA DEL<br/>CRÉDITO CON RECURSOS DE FONDOS</b> |  |
| <b>Versión:</b> 5        |                                                                             |                                                                                     |
| <b>Fecha:</b> 06/10/2026 |                                                                             |                                                                                     |
| <b>Página:</b> 1 de 1    |                                                                             |                                                                                     |

## 1. DATOS PERSONALES

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de identidad: Cédula ☐ Tarjeta de Identidad ☐

Número de documento de identidad: \_\_\_\_\_

Número de referencia o ID del crédito: \_\_\_\_\_

**\*\* El número de referencia del crédito puede consultarse en el recibo de pago, ubicado en la parte superior derecha del documento.**

Manifiesto de manera libre, expresa e informada mi voluntad de acogerme a la siguiente alternativa de pago ofrecida por el ICETEX.

## 2. DETALLE DE LA PRÓRROGA

Es una alternativa que permite aplazar temporalmente el pago de una o varias cuotas de un crédito, se otorgará máximo por dos periodos, hasta por un periodo máximo de seis (6) meses, consecutivos o no.

- Durante este periodo de interrupción de pagos “prórroga” se seguirán causando intereses corrientes.
- Si deseas seguir realizando abonos a tu crédito, podrás efectuarlos durante este periodo, dichos pagos serán aplicados en la cartera como abono extraordinario a capital.
- Los intereses corrientes causados durante este periodo serán llevados al valor otros y serán cobrados en partes iguales en las cuotas pendientes una vez se reactive el plan de pago.
- Para acceder a esta alternativa, la obligación debe encontrarse en etapa de amortización, al día y no debe estar calificada como cartera castigada.

•Indica el número de meses de Prórroga en la casilla: \_\_\_\_\_ Meses (hasta por un periodo máximo de seis (6) meses)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el reporte de datos, tanto sobre el cumplimiento oportuno, como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con el ICETEX o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que regulan la protección de datos personales, el ICETEX, en calidad de responsable del tratamiento de la información personal, informa que los datos suministrados mediante el presente formulario serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad y las finalidades allí establecidas.</p> |
| <p>Correo electrónico _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>Numero de Celular _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                          |                                                                             |                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código:</b> F450      | <b>FORMATO SOLICITUD DE PRÓRROGA DEL<br/>CRÉDITO CON RECURSOS DE FONDOS</b> |  |
| <b>Versión:</b> 5        |                                                                             |                                                                                     |
| <b>Fecha:</b> 06/10/2026 |                                                                             |                                                                                     |
| <b>Página:</b> 1 de 1    |                                                                             |                                                                                     |

De manera expresa, manifiesto al ICETEX que conozco, comprendo y acepto las condiciones de la alternativa de pago a la cual me acojo mediante el presente documento. Asimismo, entiendo que los intereses generados durante el período de prórroga serán trasladados al concepto de otros valores y distribuidos en cuotas iguales, sin que sobre dichos valores se generen intereses adicionales.

Para constancia se firma el (\_\_\_\_\_) de (\_\_\_\_\_) del 20(\_\_\_\_\_).

Firma solicitante: \_\_\_\_\_

*Marque con una X*

En calidad de Beneficiario o Representante Legal ☐ Deudor Solidario ☐ Apoderado ☐