

Datos Abiertos

Código: F582
Versión: 1
Fecha: 21 agosto 2025
Página 1 de 3

FORMATO DE SOLICITUD DE ACUERDO DE PAGO

Señores:
ICETEX
Dirección de Cobranza
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD NEGOCIACION No. DE OBLIGACIÓN _____

Respetados señores:

Yo _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, de manera expresa e irrevocable, manifiesto al ICETEX, mi intención de acogerme a la siguiente alternativa de pago conforme con lo establecido en el Reglamento de Recuperación de Cartera del ICETEX:

Seleccione una opción:

Normalización Extinción Refinanciación

% de condonación de intereses		
Fecha de Pago	Número de cuotas a cancelar	Vr Cuota

Así mismo conozco, acepto y entiendo:

- ✓ La alternativa de pago a la cual me estoy acogiendo.
- ✓ Que el valor de las nuevas cuotas proyectadas podrá tener variaciones, teniendo en cuenta los intereses causados desde la fecha de aprobación del Acuerdo hasta su correspondiente aplicación.
- ✓ Que el no pago de una o más cuotas en la fecha establecida dará lugar, a que los valores cancelados sean tratados por el ICETEX como abonos al saldo total de la obligación y el acuerdo de pago se dé por incumplido.
- ✓ Que el ajuste de la condonación de los intereses corrientes y de mora aprobados por la Entidad, se verán reflejados solo hasta el pago total de las cuotas pactadas en el acuerdo de pago.
- ✓ Para los acuerdos de pago modalidad refinanciación, cuando haya primas de seguro pendientes de pago, serán cobradas en la cuota inicial, en caso de no cubrir con la totalidad del saldo de la prima de seguro, el valor pendiente se cargará a la primera cuota del nuevo plan de pagos.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo al ICETEX a, recolectar almacenar, procesar, usar, circular, suprimir, cotejar, buscar, compartir, actualizar transmitir y transferir la información personal, para desarrollar los productos del portafolio relacionados con el objeto social, en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

(1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados

Código: F582

Versión: 1

Fecha: 21 agosto 2025

Página 2 de 3

FORMATO DE SOLICITUD DE ACUERDO DE PAGO

en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) solicitar y recibir de las instituciones de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos. (6) Realizar transferencia de datos personales a entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, así como cualquier otra entidad con quienes ICETEX suscriba alianzas, convenios y/o contratos que tengan por objeto el fortalecer la gestión administrativa y ampliar la oferta de productos y servicios. (7) Realizar transferencia internacional de datos personales sobre créditos, becas en el exterior convenios administrativos y/o para servicios de computación en la nube. (8) Transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones de ICETEX y poner en circulación en el Mercado de Valores la información personal relacionada con el pagaré respaldo de crédito. (9) Enviar mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. (10) Atención y respuesta de Peticiones, quejas, reclamos sugerencias y denuncias (PQRSD).

A su vez autorizo de manera previa, expresa e informada a realizar el tratamiento de datos personales sensibles tales como el origen racial o étnico, datos biométricos, aspectos socio económicos y situaciones de vulnerabilidad al tenor de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012. Así mismo, autorizo para tratar los datos personales de los titulares menores de edad, en calidad de Representante Legal o Tutor de ellos, obedeciendo exclusivamente al interés de su educación superior.

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

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.

Esta autorización comprende igualmente la facultad para consultar la información en listas de control en el marco del Sistema de Administración de riesgos para Lavados de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT-, o el que haga sus veces.

CONSENTIMIENTO PARA SER CONTACTADO

Autorizo a **ICETEX**, de conformidad con la Ley 2300 de 2023, y aquellas normas que la aclaren o modifiquen, para ser contactados conforme indica la Ley en el(s) teléfono celular(s), y correo(s) electrónico(s) relacionado(s) en el presente documento de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 3:00 p.m. mediante llamadas o mensajes con contenido institucional, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago en mora y demás información relativa al crédito. En caso de cambio de los datos de contacto, me comprometo a actualizarlos ante **ICETEX**.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria, realizo la siguiente declaración de origen de fondos conforme a lo señalado en la Circular Externa No. 055 del 22 de diciembre de 2016 de la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC), al Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 del 5 de abril de 1993 y Ley 795 del 14 de enero de 2003), al Estatuto Anticorrupción (Ley 1474 del 12 de julio de 2011.) y demás normas legales concordantes.

FORMATO DE SOLICITUD DE ACUERDO DE PAGO

1. Declaro que los bienes y recursos que poseo y he informado en la solicitud del crédito no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
2. Así mismo declaro que los recursos que utilizaré en el pago del crédito, provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.
3. No admitiré que terceros cancelen el crédito o paguen cuotas del mismo, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Me obligo para con el ICETEX a mantener actualizada la información suministrada en la solicitud del crédito, para lo cual, me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de esta información, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuesto el ICETEX.
5. Bajo la gravedad del juramento manifiesto que la información que he suministrado al ICETEX es cierta y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, mientras subsista alguna relación con ICETEX o a quien represente sus derechos.
6. Autorizo al ICETEX para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.

En constancia firmamos en _____, a los _____ días del mes de _____ de _____

Cordialmente,

EL BENEFICIARIO y/o Representante Legal cuando el beneficiario es menor de edad (nombre y firma)		EL DEUDOR SOLIDARIO (nombre y firma)	
Cédula de Ciudadanía No.	Huella (Índice Derecho)	Cédula de Ciudadanía No.	Huella (Índice Derecho)
Dirección	Ciudad Departamento	Dirección	Ciudad Departamento
Teléfono casa:	Teléfono oficina: Correo electrónico	Teléfono casa	Teléfono oficina Correo Electrónico
Teléfono Celular:		Teléfono Celular:	