

Fecha: 20-05-2025

Pagina: 1

CONSULTA RENOVACIÓN CRÉDITO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2025-2

Linea Credito LINEAS TRADICIONALES - PROTECCIÓN **CONSTITUCIONAL 0%**

CREDITO PARA LINEAS TRADICIONALES - PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL 0%

NOMBRES COMPLETOS

IRAIS DEL CARMEN SUAREZ CABARCAS

TIPO DE **DOCUMENTO**

IES

CEDULA DE CIUDADANIA **NUMERO DE** DOCUMENTO

1101442464

FUNDACION

UNIVERSITARIA

ANTONIO DE

PROGRAMA

INGENIERIA DE SISTEMAS

AREVALO -UNITECNAR

SOLICITUD DEL

CRÉDITO PARA **ESTE SEMESTRE** RENOVAR

DATOS CODEUDORES CODEUDOR NÚMERO 1

NOMBRES

KEVIN JOSESUAREZ CABARCAS

COMPLETOS TIPO DE

CEDULA DE

NUMERO DE

1005474864

DOCUMENTO DIRECCIÓN

CIUDADANIA

DOCUMENTO

RURAL CL 23 15-4 ARENAL SAN ONOFRE SAN ONOFRE (SUCRE)

TELÉFONO

CORREO 3174978313

ROSACABARCAS081@GMAIL.COM

ELECTRÓNICO

DATOS FAMILIARES

DIRECCION NUCLEO FAMILIAR TELEFONO NUCLEO FAMILIAR

SAN ONOFRE SUCRE SAN ONOFRE(SUCRE)

3175135949

Como constancia de mi desgo de renovar el crédito con el lcetex para el 2 semestre de 2025, firmo en la ciudad de (artagena _el día <u>20/05/2025</u>

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO, IES ENTIDADES DE DERECHO PUBLICO Y/O EMPRESAS DE CARÁCTER PRIVADO

Autorizo de manera libre, espontanea y voluntaria al Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETEX, o a quien en un futuro sea acreedor para que realice consulta, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para: (1) conocer mi desempeño como deudor, (2) mi capacidad de pago, (3) valorar el riesgo futuro de concederme un crédito; (4) 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 o tenedor legítimo del título valor que se desprende del presente contrato, según sea el caso, (5) o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, (6) a la utilización indebida de los servicios financieros.

Así mismo, autorizo al ICETEX o a la entidad que en un futuro, ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del título valor que se desprende de la presente obligación, según sea el caso, a consultar la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en las bases de datos de las Instituciones de Educación Superior y a las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado con los siguientes fines: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) para efectos de adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX. Con esta misma finalidad autorizo a las Instituciones de Educación Superior y a las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado para que suministren al ICETEX la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos.

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

A su vez, autorizo al ICETEX a enviarme mensajes con contenido institucional, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago en mora y demás información relativa a mi crédito a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

Firma. N°Documento : CEDULA DE CIUDADANIA No. 1101442464 RECIBI (IES)

NOMBRE	
FIRMA	
FECHA	

IMPRIMIR

SALIR

NOTA: USTED DEBERÁ ENTREGAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO PARA QUE SU INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR REGISTRE LA NOVEDAD DE SU CRÉDITO A TIEMPO.

ESTADO DE CUENTA

Para obtener lu estado de cuenta haz clic aquí

DESEMBOLSOS		
PERIODO	VALOR	SEGURO
2025 - I	\$3,447,395.00	\$67,596.00
2025 - I	\$.00	\$.00
2024 - II	\$2,529,275.00	\$49,594.00
2024 - II	\$.00	\$.00
VALOR DESEMBOLSOS	\$5.976.670.00	****