

GESTIÓN DE CARTERA							 <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>	
MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CRÉDITO								
Código:	FO-CT-14	Versión:	3	Vigencia	17 de agosto de 2021	Página	1 de 1	
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE CRÉDITO								
CIUDAD		FECHA				OFICINA		
INFORMACIÓN PERSONAL - DEUDOR								
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)								
TIPO DE DOCUMENTO		NO.		DIRECCION				
BARRIO		CIUDAD		No. CELULAR				
No. TELEFONO		E-MAIL				ESTRATO		
ESTADO CIVIL		NIVEL ESTUDIO		PROFESION				
TIPO DE VIVIENDA		NOMBRE ARRENDADOR				TELEFONO		
FAMILIAR FUNC. O DIRECT.		NOMBRE FUNCIONARIO/DIRECTIVO						
INFORMACIÓN LABORAL								
LABORA ACTUALMENTE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	OCUPACION / ACTIVIDAD					
EMPRESA / NEGOCIO				TIPO CONTRATO				
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONO				
INFORMACIÓN FINANCIERA								
CONDICIONES FINANCIERAS DE APROBACIÓN				SITUACION ACTUAL DEL ASOCIADO				
INGRESOS	\$			INGRESOS	\$			
GASTOS	\$			GASTOS	\$			
ACTIVOS	\$			ACTIVOS	\$			
PASIVOS	\$			PASIVOS	\$			
PATRIMONIO	\$			PATRIMONIO	\$			
INFORMACIÓN ACTUAL DEL CRÉDITO								
PAGARE		LINEA		FORMA PAGO		TASA INT. ACT.	%	
CAPITAL INICIAL	\$	PLAZO		CUOTA ACTUAL	\$			
PROYECCIÓN DE MODIFICACIÓN								
CAPITAL A MODIFICAR	\$	No. CUOTAS PROYECT.		CUOTA PROYECT.	\$			
REFERENCIA FAMILIAR O PERSONAL DEL DEUDOR								
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)					CELULAR			
DIRECCIÓN		BARRIO		CIUDAD				
GARANTIA - CODEUDOR				GARANTIA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)								
TIPO DE DOCUMENTO		NO.		DIRECCION				
BARRIO		CIUDAD		No. CELULAR				
No. TELEFONO		E-MAIL				ESTRATO		
ESTADO CIVIL		NIVEL ESTUDIO		PROFESION				
INFORMACIÓN FINANCIERA								
CONDICIONES FINANCIERAS DE APROBACIÓN				SITUACION ACTUAL CODEUDOR				
INGRESOS	\$			INGRESOS	\$			
GASTOS	\$			GASTOS	\$			
GARANTIA - CODEUDOR 2								
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)								
TIPO DE DOCUMENTO		NO.		DIRECCION				
BARRIO		CIUDAD		No. CELULAR				
No. TELEFONO		E-MAIL				ESTRATO		
ESTADO CIVIL		NIVEL ESTUDIO		PROFESION				
INFORMACIÓN FINANCIERA								
CONDICIONES FINANCIERAS DE APROBACIÓN				SITUACION ACTUAL CODEUDOR 2				
INGRESOS	\$			INGRESOS	\$			
GASTOS	\$			GASTOS	\$			

ESPACIO EXCLUSIVO PARA COMITÉ DE COBRANZA Y NORMALIZACIÓN DE CARTERA						
NO. ACTA	FECHA	DECISION	APRUEBA	NEGACION		
INICIO PLAN PAGO	VALOR CUOTA	\$	PLAZO	MES		
DETALLES						
ANALISTA DE NORMALIZACIÓN Y COBRANZA			DIRECTOR DE CARTERA		PRESIDENTE DEL COMITÉ	
TERMINOS Y CONDICIONES						
<p>TRATAMIENTO DE DATOS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A OPERADORES DE INFORMACIÓN FINANCIERA: Con la firma de este documento, manifiesto que, como titular de la información, autorizo de manera expresa y voluntaria a la Cooperativa COONFIE identificada con el Nit No. 891.100.656-3 o a quien represente sus derechos, para almacenar, compilar, procesar, actualizar, verificar, confrontar, circular, transferir, transmitir y en general para utilizar los datos personales que le he suministrado o le llegue a suministrar o que la Cooperativa obtenga lícitamente de operadores de información. De acuerdo con lo anterior, COONFIE se encuentra autorizada para tratar mis datos para las siguientes finalidades: i) Para brindar información sobre el proceso de vinculación como asociado de la cooperativa y los beneficios empresariales y cooperativos que puedo obtener, así como para verificar la información que le suministro dentro del de asociado. Si el valor de los aportes supera el monto del crédito adeudado, solicito se genere una cuenta por pagar a mi favor del valor restant proceso de vinculación como asociado, ii) Para llevar a cabo campañas de carácter comercial, publicitario, capacitación sobre los servicios cooperativos y/o los productos que ofrece o comercializa COONFIE directamente o con sus aliados, así como de los eventuales cambios que implemente respecto a los mismos, iii) Para proveerme la información que me permita ejercer mis derechos sociales como asociado de COONFIE, iv) Para brindarme información permanente de los servicios y/o los productos que brinda la cooperativa a sus potencial asociado o asociado en cumplimiento de las obligaciones contractuales contraídas; v) Para validar la identidad y la información que suministro en cumplimiento de las políticas internas de COONFIE acerca del conocimiento del cliente, así como para evitar eventuales situaciones de fraude; vi) Para realizar estudios sobre intereses y hábitos de consumo, para el desarrollo y mejora de los productos y/o servicios de COONFIE o sus aliados, para ejecutar una estrategia de promoción y comercialización de productos y/o servicios focalizada de acuerdo a dichos intereses y hábitos; vii) Para compartir información con los aliados, con los cuales COONFIE tenga convenios empresariales, con el propósito de procurar que el titular como asociado de la cooperativa reciba la información de los bienes y/o servicios que brindan tales aliados y pueda obtener los beneficios ofrecidos por éstos. viii) Para atender y responder las solicitudes, quejas y reclamos. COONFIE tratará los datos personales recolectados respetando los principios generales contenidos en las normas y en general de acuerdo con las disposiciones legales que regulen el tema. COONFIE informa al titular que sus datos son recolectados para los fines antes descritos y que tiene los derechos previstos en la Constitución y la Ley 1581 de 2012 o cualquier norma que la modifique o complemente, especialmente los de conocer, actualizar o rectificar su información. COONFIE expresa al titular que es facultativo suministrar datos personales sensibles o sobre menores de edad. Igualmente, como titular autorizo a COONFIE y a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquier obligación dineraria que contraiga con la Cooperativa para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a los operadores de información financiera y crediticia que operan en Colombia el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones contraídas con COONFIE. La presente autorización incluye también la posibilidad de ser consultado, en las listas y bases de datos nacionales e internacionales, ante los operadores o centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a COONFIE tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo a COONFIE para solicitar, consultar y obtener mi información financiera, datos de seguridad social y parafiscales y/o datos personales que se encuentren en centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, con el fin de que COONFIE evalúe mi solicitud de productos y/o servicios financieros, actualice mis datos o realice mi perfilamiento, teniendo en cuenta mi comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y/o de servicios que haya adquirido. De acuerdo con todo lo anterior, también autorizo a COONFIE para contactarme mediante el envío de correo físico, electrónico, la realización de llamadas al celular o dispositivo móvil, envío de mensajes de texto (SMS y/o MMS) o a través de cualquier otra herramienta tecnológica, red social u otro medio análogo y/o digital de comunicación creado o por crearse, con el fin de remitirme la información que considere debe darme a conocer de acuerdo con los fines previstos en esta autorización. El titular manifiesta que conoce la política de tratamiento de datos personales de COONFIE, la cual se encuentra publicada en la página web institucional www.coonfie.com.</p> <p>DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN Y CONDICIONES DEL CRÉDITO: Declaro de manera expresa que he recibido la información suministrada por COONFIE, correspondiente a la presente SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONDICIONES DEL CRÉDITO cuyos términos y condiciones son comprensibles y especialmente declaro que he recibido la siguiente información: Monto del crédito, tasa de interés remuneratoria y moratoria nominal anual y sus equivalentes expresados en términos efectivos anuales, base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés, plazo de amortización, modalidad de la cuota, forma de pago, periodicidad en el pago de capital y de intereses, tabla de amortización de capital y pago de intereses, tipo y cobertura de la garantía solicitada, condiciones de prepago, descuentos aplicables, comisiones y recargos, acciones en caso de incumplimiento del deudor, acceso a la información sobre la calificación de riesgo de sus obligaciones, en caso de créditos reestructurados, se deberá mencionar el número de veces y condiciones propias de la reestructuración, toda la demás información relevante y necesaria para mi adecuada comprensión y entendimiento del alcance de los derechos y obligaciones. De acuerdo con lo anterior manifiesto que conozco las nuevas condiciones del crédito, las cuales acepto a entera satisfacción. Declaro que toda la información suministrada es veraz y sujeta a comprobación. Acepto que el cubrimiento de la póliza de vida deudores, por incapacidad total y permanente o invalidez, es hasta la edad de 65 años.</p> <p>AUTORIZACIÓN DE COMPENSACIÓN - CRUCE DE CUENTA - RETIRO DEFINITIVO: Autorizo a COONFIE, para que en caso de no registrarse el pago en la fecha límite, compense el valor de la(s) cuota(s) a mi cargo de cualquier cuenta o depósito que individual, conjunta o solidariamente posea en COONFIE. En caso de no registra su pago por ventanilla en la fecha límite, autorizo a que se reporte y aplique el descuento a la pagaduría a la cual pertenezco. En caso que el crédito presente incumplimiento de pago y/o mora superior a 85 días, autorizo de manera voluntaria, expresa e irrevocable a COONFIE para que sea descontado y pagado parcial o totalmente el crédito con el valor existente en aportes sociales y ahorros, conllevando a mi retiro definitivo de la Cooperativa en calidad de asociado. Si el valor de los aportes supera el monto del crédito adeudado, solicito se genere una cuenta por pagar a mi favor del valor restante.</p> <p>* La tasa estará sujeta a las variaciones de la tasa de usura. * El plazo y el valor de la cuota esta sujeta a la aprobación de la solicitud por parte del comité. Por lo tanto, puede sufrir variaciones que seran informadas previamente a los interesados para su aceptación o rechazo. * La aplicación de modificación de condiciones se realizará unicamente cuando la obligación se encuentre al día y en calificación A. * Declaro que conozco que para acceder al beneficio de modificación de condiciones no debo haber presentado mora mayor a los 60 dias en el pago de mis obligaciones durante los ultimos 6 meses. * Declaro que conozco las implicaciones a nivel de costos y calificación crediticia en caso de incumplir el pago de la obligación bajo las nuevas condiciones (Mora mayor a 30 días). * La modificación de las condiciones del crédito se realizará exclusivamente sobre el saldo a capital de la obligación, por lo tanto, el solicitante debiera cancelar los intereses generados a la fecha de la aplicación de modificación de condiciones.</p>						
ACEPTACIÓN DE NUEVAS CONDICIONES						
FIRMA Y NO. DOC. DEUDOR		HUELLA		FIRMA Y NO. DOC. CODEUDOR 1		HUELLA
FIRMA Y NO. DOC. CODEUDOR 2		HUELLA				

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la red informática (Intranet) corporativa. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de COONFIE.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO	
OBJETIVO	Obtener el consentimiento del asociado para el cambio de condiciones de los créditos normalizados por el alivio Covid-19
CONTROL Y ARCHIVO	Despues de diligenciado se debe guardar esta aceptación con todos los soportes de del PR-CT-11 ALIVIO DE CARTERA ANTE EMERGENCIA DEL COVID 19. se archiva en la carpeta de cada asociado aplicado.
CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO	
SOLICITUD DE MODIFICACION	
1.	CIUDAD, FECHA Y OFICINA Diligenciar el nombre de la ciudad, fecha y nombre de oficina donde pertenece el asociado.
INFORMACION PERSONAL - DEUDOR	
1	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Diligenciar el(os) nombre(s) y apellido(s) completos del asociado.
2	TIPO DE DOCUMENTO Seleccionar el tipo de documento, diligenciar el número.
3	DIRECCION, CIUDAD Y CELULAR No. Nomenclatura de residencia, barrio y ciudad donde pertenece la nomenclatura y no. De celular asociado.
4	TELEFONO, EMAIL Y ESTRATO No. Telefonico fijo, correo electronico y estrato actual del asociado.
5	ESTADO CIVIL, NIVEL ESTUDIO Y PROFESION Nombrar el estado civil actual, el ultimo nivel de estudios y nombre de profesion del asociado.
6	TIPO DE VIVIENDA, NOMBRE ARRENDADOR Y TELEFONO Indicar si el tipo de vivienda es Propia, Familiar y Arrendada. En caso de que sea arrendada indicar el nombre del arrendador y telefono.
7	FAMILIAR FUNC. O DIRECT. Escribir SI o NO es familiar de un Funcionario o Directivo de Coonfie. Registrar el nombre del funcionario o directivo.
INFORMACION LABORAL	
1	LABORA ACTUALMENTE Y NOMBRE OCUPACION Marcar con X (si o no), nombre de la ocupación o de actividad.
2	EMPRESA/NEGOCIO Y TIPO DE CONTRATO Nombre de la empresa o negocio, y el tipo de contrato si aplica (indefinido, fijo, prestacion servicios)
3	DIRECCION, CIUDAD Y TELEFONO No. Nomenclatura, nombre de la ciudad donde pertenece la nomenclatura y no. Telefonico fijo.
INFORMACION FINANCIERA	
CONDICIONES FINANCIERAS DE APROBACION	SITUACION ACTUAL DEL ASOCIADO
1	INGRESO / GASTOS Diligenciar en números el valor total de Ingresos y de Gastos respectivamente. Tanto en el crédito y la situacion actual
2	ACTIVOS / PASIVOS / PATRIMONIO Diligenciar en números el valor total de Activos,de Pasivos y Patrimonio respectivamente.
INFORMACION ACTUAL DE CREDITO	
1	PAGARÉ, LINEA Y FORMA PAGO Y TASA INT. ACT. Digitar el número de pagaré del credito, la linea especifica, la forma de pago. (ventanilla - Nomina) y registrar la tasa de interes que tenia el crédito actual.
2	CAPITAL INICIAL, PLAZO Y CUOTA ACTUAL Valor de crédito inicial, el plazo inicial y valor de cuota actual del crédito.
PROYECCIÓN DE MODIFICACIÓN	
1	CAPITAL A MODIFICAR, No. CUOTAS PROYECT Y CUOTA PROYECT. Diligenciar el valor de la capital a modificar, el número de cuotas que se proyecta el pago de la modificacion de condiciones y el valor de la cuota proyectada.
REFERENCIA FAMILIAR O PERSONAL DEL DEUDOR.	
1	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Y CELULAR Diligenciar el nombre completo de la referencia Familiar o Personal. Diligenciar el número de celular de la referencia.
2	DIRECCIÓN, BARRIO Y CIUDAD Diligenciar la dirección de residencia, el barrio y ciudad donde reside la referencia.
GARANTIA - CODEUDOR (CODEUDOR 2 en los casos en que el crédito cuenta con dos codeudores)	

1	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	Diligenciar el(os) nombre(s) y apellido(s) completos del asociado.
2	TIPO DE DOCUMENTO	Seleccionar el tipo de documento, diligenciar el número.
3	DIRECCION, CIUDAD Y CELULAR	No. Nomenclatura de residencia, barrio y ciudad donde pertenece la nomenclatura y no. De celular asociado.
4	TELEFONO, EMAIL Y ESTRATO	No. Telefonico fijo, correo electronico y estrato actual del asociado.
5	ESTADO CIVIL, NIVEL ESTUDIO Y PROFESION	Nombrar el estado civil actual, el ultimo nivel de estudios y nombre de profesion del asociado.
INFORMACION FINANCIERA		
CONDICIONES FINANCIERAS DE APROBACION		SITUACION ACTUAL DEL ASOCIADO
1	INGRESO / GASTOS	Diligenciar en números el valor total de Ingresos y de Gastos respectivamente. Tanto en el crédito y la situacion actual
ESPACIO EXCLUSIVO PARA COMITÉ DE COBRANZA Y NORMALIZACIÓN DE CARTERA		
1	No. ACTA, FECHA Y DECISION	Registrar el número de acta de aprobación de la modificación, la fecha en que se aprueba y la decisión que toma el comité
2	INICIO PLAN PAGOS, VALOR CUOTA Y PLAZO	Registrar la fecha del inicio del nuevo plan de pago. El valor de la cuota de la modificacion y el nuevo plazo del crédito.
3	DETALLES	Diligenciar los detalles de la aprobación o negación de la modificación de las condiciones.
4	FIRMAS	Registrar las firmas que intervienen en el proceso de aprobación o negación de las solicitudes
ACEPTACIÓN DE NUEVAS CONDICIONES		
1	FIRMA Y NO. DOC DEUDOR	Aceptación por medio de firma y no. Documento del deudor.
2	FIRMA Y NO. DOC CODEUDOR	Aceptación por medio de firma y no. Documento del codeudor.

CONTROL DE CAMBIOS		
La trazabilidad de los cambios generados en el documento podrá ser consultada en el Listado Maestro de Documentos.		
Versión	Descripción Del Cambio	Fecha de Aprobación
3	Se eliminan los espacios para la selección del tipo de documento, dejando para la escribir el tipo por parte del asociado. Se elimina el campo "DE". Se reubican los espacios para la dirección adicionando el "BARRIO". Se adiciona el campo de "ESTRATO", "TIPO DE VIVIENDA, NOMBRE ARRENDADOR Y TELEFONO". Se adiciona los campos para marcar si es familiar de un funcionario o directivo. y para escribir el nombre del funcionario o directivo. Se modifica el nombre del subtítulo quedando en INFORMACIÓN LABORAL. Se modifica el espacio de la información financiera del deudor. Se separa los campos de proyección de credito. se organiza las garantías / codeudor aclarando el espacio para la indicar si cuenta o no con garantía. y se suma los campos para el codeudor 2. Se adecua la segunda pagina con las firmas de aprobación de la modificación de condiciones. Se adicionan las Declaraciones de "Recepcion de informacion" y "la autorización de compensación - cruce de cuentas - retiro definitivo". Se cambian los espacios para las firmas dell deudor y codeudores.	14 de agosto de 2021
Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
MARLY YASMIN GUEVARA ZAMBRANO Cargo: Directora SIAR (e)	SERGIO ALEJANDRO CUÉLLAR CARDONA Cargo: Coordinador de SIG (e)	NÉSTOR BONILLA RAMÍREZ Cargo: Gerente General