

ACEPTACIÓN DE LA GARANTÍA, CENTRALES DE RIESGO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.****PAGARE No.**

Yo, (nosotros), identificado (s) como aparece (mos) al pie de mí (nuestras) firma (s), por medio del presente documento expresamente manifiesto (amos), que:

Acepto (amos) la garantía del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, para respaldar la operación de crédito No. _____ aprobada por la **COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO - COONFIE**.

Acepto (amos) de manera incondicional e irrevocable la obligación de pagar las comisiones por concepto de la garantía otorgada por el **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, incluido el IVA, que se pagará de forma única y anticipada al desembolso del crédito aprobado. Para todos los efectos del impuesto de industria y comercio, la emisión de la facturación por las comisiones únicas anticipadas se tomará como domicilio fiscal del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.** la ciudad de Neiva – Huila; la información de los ingresos producto de esta facturación harán parte de la liquidación y presentación de la declaración de Industria y Comercio en Neiva – Huila.

Conozco (conocemos) las condiciones de la garantía que otorga el **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, y por tanto, en caso que éste se vea en la obligación de pagar la garantía como consecuencia de mi (nuestro) incumplimiento de la obligación garantizada, el **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.** tendrá derecho a recuperar las sumas pagadas judicial y/o extrajudicialmente. Así mismo, reconozco (reconocemos) que el pago que llegare a realizar el **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.** no extingue parcial, ni totalmente, mi (nuestra) obligación con la **COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO - COONFIE**.

Conozco (conocemos) que, en el evento de pago anticipado del crédito, cesa la cobertura de las garantías por la extinción de la obligación.

Autorizo (amos) irrevocablemente a la **COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO - COONFIE** a entregar al **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, toda la información relacionada con la operación aprobada a mi (nuestro) favor y de igual manera autorizo (amos) al **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.** entregar dicha información a sus agentes comerciales y a las personas que realicen la cobranza de su cartera.

Los recursos utilizados para el pago de las comisiones a favor del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, provienen de fuentes lícitas y que la información que he (mos) suministrado es verídica. Por lo tanto, doy (damos) mi (nuestro) consentimiento expreso e irrevocable al **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, o a quien sea en el futuro el acreedor de la obligación para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mis (nuestro) desempeño como deudor (es), mi (nuestra) capacidad de pago, o para valorar el riesgo futuro de concederme (nos) una garantía. b) Reportar a las centrales de riesgo, datos del cumplimiento o del incumplimiento, de mis (nuestras) obligaciones, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi (nuestro) desempeño como deudor (es). c) Conservar, tanto en el **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, como en las centrales de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos, mi (nuestra) información crediticia. d) Suministrar a las centrales de riesgo datos relativos a mis (nuestras) solicitudes de crédito, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo (nosotros) haya (mos) entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. e) Reportar a las autoridades públicas, tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales.

La presente autorización facultará, al **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, para ejercer su derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y de la misma forma facultará a la **COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO - COONFIE**, para permitir el acceso a esta información por parte del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la obligación, en los términos de la Ley 1266 de 2008.

Esta autorización faculta al **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, y a las centrales de riesgo a divulgar mi (nuestra) información para elaborar estadísticas.

El presente documento tendrá validez desde su firma, durante la vigencia de la garantía del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, y durante el tiempo en que sea (mos) deudor(es) del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, o de quien a futuro ostente la calidad de acreedor de la (s) obligación (es), y en general por el término establecido en la Ley.

Autorización para el Tratamiento de Datos Personales: En atención a la aplicación de la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, el titular del dato por medio del presente documento, imparte de manera previa, expresa e informada la siguiente autorización a los responsables y encargados del tratamiento de datos personales para: el desarrollo de todas las operaciones propias del objeto social de la Entidad (actividades relacionadas con el otorgamiento, administración, pago y recuperación de garantías), el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley, análisis de riesgo, estadísticos, de control, supervisión, encuestas, gestión de cobranza, comercialización de productos, mercadeo, verificación y actualización de información, entre otras. En cumplimiento de lo anterior, se podrá: Consultar, solicitar, administrar, procesar, modificar, actualizar, eliminar, reportar, almacenar, compilar, tratar, intercambiar, compartir, enviar, utilizar, suministrar, grabar, obtener, transmitir, transferir, recolectar, confirmar, conservar, emplear, analizar, rectificar, estudiar y divulgar a los responsables o encargados del tratamiento de datos personales, los operadores, centrales o bases de información, Intermediarios Financieros, Fondos Regionales, Agentes Comerciales, contratistas, cesionarios de cartera o terceras personas con quienes se entablen relaciones comerciales

o legales, de prestación de servicios y de cualquier otra índole para administrar y tratar la información personal suministrada en desarrollo del objeto social del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, dentro de los límites establecidos en la Ley y Reglamentos. La presente autorización se hace extensiva a quien represente los intereses del **FONDO REGIONAL DE GARANTÍAS DEL TOLIMA S.A.**, a quien la Entidad ceda sus derechos, obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que es usted titular.

El Titular de los datos personales tendrá los siguientes derechos: a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los Responsables del Tratamiento o Encargados del Tratamiento; b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento; c) Ser informado por el Responsable del Tratamiento o el Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a sus datos personales; d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen; e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. La Entidad responsable del tratamiento de datos personales será el **FONDO REGIONAL DE GARANTIAS DEL TOLIMA S.A.** con dirección física carrera 5 No. 37 Bis -19 Edificio Fontainebleau oficina 302 Ibagué, dirección electrónica: servicioalcliente@fgarantias.com y teléfonos: 6082641765, 6082663603, 6082663605.

Esta autorización permanecerá vigente hasta tanto sea revocada, conforme lo establece la Ley, en todo caso, la revocatoria de la autorización no procederá cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

En cumplimiento de lo dispuesto por la ley 2300 de 2023, , por medio del presente documento **AUTORIZO (ZAMOS)** al **FONDO REGIONAL DE GARANTIAS DEL TOLIMA S.A.**, para que, con fines comerciales y de cobranza me contacte s a través de los siguientes canales: (marque con una X los diferentes canales que autoriza: CORREO ELECTRÓNICO: _____ CELULAR: _____ WHATSAPP: _____ TELÉFONO FIJO: _____ DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: _____ y/o MENSAJE DE TEXTO: _____

La autorización que aquí se concede es con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones contenidas en la ley 2300 de 2023, por tanto me podrán contactar por los canales autorizados en los horarios que se establecen en la norma, esto es **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.**

Declaro (amos) haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo (entendemos) sus alcances e implicaciones y en constancia de lo anterior firmo (firmamos):

Nombre Completo: _____	
Cédula: _____	
Teléfono: _____	
Celular: _____	
WhatsApp: _____	
Dirección/Ciudad: _____	
Correo electrónico: _____	
FIRMA	 HUELLA

Nombre Completo: _____	
Cédula: _____	
Teléfono: _____	
Celular: _____	
WhatsApp: _____	
Dirección/Ciudad: _____	
Correo electrónico: _____	
FIRMA	 HUELLA