


GESTIÓN DE CARTERA					 Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
ACUERDO DE PAGO							
Código:	FO-CT-13	Versión:	2	Vigencia:	14 de enero de 2025	Página:	1 de 2

_____ , _____

Yo, _____ identificado(a) con número _____ de _____ declaro que en caso de no registrar el pago del saldo en mora de la(s) obligación (es) No. _____ contraída(s) con COONFIE en el plazo establecido en el presente acuerdo de pago, la Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito "COONFIE" identificada con Nit. No. 891.100.656-3 queda autorizada para acelerar el vencimiento y exigir anticipadamente el valor de las obligaciones de las que sea deudor, garante o avalista, individual, conjunta o solidariamente sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial para constituir mora, así como para incorporarlas en el pagaré.

Se informa que los pagos realizados al presente acuerdo se deben adjuntar al correo electrónico

_____.

Número de cuota(s) en mora: _____.

COMPROMISOS	FECHA PAGO	VALOR	COMENTARIO
1			
2			
3			
4			
5			

Firma Deudor
 No. id.

Firma Codeudor
 No. id.

Firma funcionario

Vo.Bo.
Director Cartera _____

GESTIÓN DE CARTERA					 Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
ACUERDO DE PAGO							
Código:	FO-CT-13	Versión:	2	Vigencia:	14 de enero de 2025	Página:	2 de 2

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Registrar el compromiso de pago con el asociado que presenta cuota(s) en mora.
-----------------	--

ARCHIVO Y CONTROL	Cuando el asociado entre en mora con la primera cuota, el Asesor Comercial o funcionario designado debe pactar un(os) compromiso(s) con el asociado, una vez diligenciado el formato debe escanearlo y enviarlo al Director de Carpeta y archivarlo en la carpeta del asociado.
--------------------------	---

No.	CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	ESPACIO EN BLANCO 1	Diligenciar el Nombre del municipio o ciudad donde se adquiere el compromiso.
2	ESPACIO EN BLANCO 2	Diligenciar la Fecha en que se adquiere el compromiso de pago.
3	YO,	Diligenciar el Nombres y apellidos completos del asociado deudor
4	IDENTIFICADO(A) CON	Escribir la abreviatura del tipo del documento del asociado. C.C – Cedula de Ciudadanía, C.E. – Cedula de Extranjería y PAS – Pasaporte.
5	NÚMERO	Diligenciar el Número de identificación del asociado.
6	DE	Diligenciar el Lugar de expedición del documento de identidad.
7	CORREO ELECTRONICO	Registrar el correo electrónico a donde se deben enviar el soporte de pago del acuerdo pactado.
8	NÚMERO DE CUOTA(S) EN MORA:	Valor numérico de la cantidad de cuotas que debe el asociado a la fecha de adquirir el compromiso.
9	COMPROMISOS	Los compromisos deben pactarse máximo a un mes. Junto con el asociado se pactas las fechas y el valor a pagar y el asesor posteriormente debe hacerle un seguimiento y registrar la fecha de pago (real).

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
2	Cambio del nombre del formato. Se actualiza el formato con la minuta de Calidad. Se ingresa el mensaje para el reporte al correo electrónico de cada acuerdo de pago. Se adjunta la firma del codeudor y del Vo. Bo. Del Director de Cartera.	13 de enero de 2025
Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
ARNULFO CORONADO LEON Cargo: Director de Cartera	SERGIO ALEJANDRO CUELLAR CARDONA Cargo: Analista de SIG	NÉSTOR BONILLA RAMÍREZ Cargo: Gerente General