



Fecha: 26-01-2026

Pagina: 1

CONSULTA RENOVACIÓN CRÉDITO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2026-1

Linea Credito LINEAS TRADICIONALES - TU ELIGES 30%**CREDITO PARA LINEAS TRADICIONALES - TU ELIGES 30%****NOMBRES
COMPLETOS**

DANIEL SANTIAGO CORDOBAQUILINDO

TIPO DE DOCUMENTOCEDULADE
CIUDADANIA
UNIVERSIDAD DE**NUMERO DE
DOCUMENTO**

1002957651

IESSAN
BUENAVENTURA**PROGRAMA**

INGENIERIADE SONIDO

SOLICITUD DEL**CRÉDITO PARA ESTE RENOVAR
SEMESTRE****DATOS CODEUDORES****CODEUDOR NÚMERO 1****NOMBRES
COMPLETOS**

JUAN CARLOSCORDOBASANTACRUZ

TIPO DE DOCUMENTOCEDULADE
CIUDADANIA**NUMERO DE
DOCUMENTO**

76312227

DIRECCIÓN

CL 10 NRO 11 - 44 SANTA CLARA POPAYAN (CAUCA)

TELÉFONO

3136838982

**CORREO
ELECTRÓNICO**

JUANCCORDOBA04@GMAIL.COM

DATOS FAMILIARES**DIRECCION NUCLEO FAMILIAR**

CALLE10N#11-44 POPAYAN(CAUCA)

TELEFONO NUCLEO FAMILIAR

3136838982

Como constancia de mi deseo de renovar el crédito con el Icetex para el 1 semestre de 2026, firmo en la ciudad de POPAYAN _____ el día 26 DE NOVIEMBRE __.

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

Autorizo de manera libre, espontánea 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 Terrorismo - SARLAFT -, o el que haga sus veces.

Asu 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.

Daniel Cordoba
1002 957 651

Firma. NºDocumento : CEDULADE CIUDADANIANo. 1002957651
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 tu estado de cuenta haz clic [aquí](#)

DESEMBOLSOS		
PERIODO	VALOR	SEGURO
2025 - II	\$8,053,920.00	\$157,920.00
2025 - I	\$8,496,600.00	\$166,600.00
2024 - II	\$7,973,340.00	\$156,340.00
VALOR DESEMBOLSOS	\$24,523,860.00	