

Manifiesto tener pleno conocimiento que el valor de las cuotas en atraso, diferido en el plazo acordado, queda sujeto a las variaciones en el precio del bien patrón pactado; así mismo, me comprometo a realizar los pagos, según lo convenido en el presente documento.

VIGILADO SUPERINTENCIA DE SOCIEDADES

### DATOS BASICOS DE SOLICITUD DE CONVENIO

AGENCIA A LA CUAL PERTENCE EL CLIENTE		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO	
NOMBRE DEL SUSCRIPTOR		GRUPO	NÚMERO
		DIGITO.	

### ESTADO DE CUENTA EN ATRASO

ÚLTIMA CUOTA CANCELADA (Antes del convenio)	No. CUOTAS EN ATRASO (No tener en cuenta la cuota del presente mes)	VALOR CUOTAS EN ATRASO (En número, no cuenta la del mes actual)

### DESCRIPCION Y APLICACION DE CONVENIO

PLAZO EN EL QUE SE DIFIEREN LAS CUOTAS ATRASADAS (Escriba en número la cantidad de meses)		PLAZO DEL PLAN	
FECHA PRIMER PAGO DEL CONVENIO (Mes y Año)		VALOR DEL PRIMER PAGO	
FECHA EN LA QUE TERMINA EL CONVENIO (Mes y Año)			

### PROYECCIÓN DEL PAGO

Espacio exclusivo para el diligenciamiento del área administrativa

No. PAGO	DESCRIPCIÓN DE LOS MESES QUE PAGA	CANT. CUOTAS (En número)	% AMORTIZADO (Solo área administrativa)

### 5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en mi (nuestro) nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado en el **FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS** es cierto, realizo(mos) la siguiente declaración que mis (nuestras) actividades, mi (s) (nuestras) profesión (es), ocupación (es) u oficio (s) son lícitos y los (las) ejerzo (hemos) dentro del **marco legal colombiano**

FIRMA DEL SUSCRIPTOR	HUELLA	ELABORADO POR	
C.C	AGENCIA:		
CELULAR	CORREO-E		

SEDE PRINCIPAL Y ADMINISTRATIVA

Carrera 7 No. 24-89 piso 17- PBX:(571) 444 1700

E-mail : [servicioalcliente@autofinanciera.com.co](mailto:servicioalcliente@autofinanciera.com.co)

Bogotá-Colombia