

Bogotá D.C.,

Doctora
ADRIANA CAROLINA SERRANO TRUJILLO
GERENTE GENERAL
CORPORACIÓN SOCIAL DE CUNDINAMARCA
E. S. D.

ASUNTO: SOLICITUD PARA ACOGERME AL ACUERDO No. 008 DEL 11 DE JUNIO DEL 2020.

Comedidamente me dirijo a Usted, con el fin de manifestarle que de conformidad con lo establecido en el artículo primero (1º.) del Acuerdo No.008 del 11 de junio del 2020, expedido por la Junta Directiva de la Corporación Social de Cundinamarca: ***“Por medio del cual se amplían las medidas económicas transitorias, en virtud de la pandemia generada por el coronavirus COVID-19, establecidas mediante el Acuerdo No. 003 del 26 de marzo del 2020”***, me acojo a dicha disposición para que se me suspenda el pago de las cuotas del crédito denominado: _____ que se identifica con mi número de cédula _____, por dos (2) meses prorrogables por el mismo termino y hasta cuando cese la amenaza decretada por el Gobierno Nacional, pues la medida es aplicada a los afiliados y deudores de créditos de la Corporación Social de Cundinamarca, en el que no pagare el capital, intereses de plazo y mora, a excepción del seguro mensual del crédito citado, el cual me comprometo a cancelar mes a mes. De igual forma le manifiesto que atendiendo el anterior precepto, me **encontraba al día con mi obligación crediticia al 30 de junio del 2020.**

Se entenderá que estoy solicitando la ampliación del plazo pactado inicialmente, para que las cuotas dejadas de cancelar por el beneficio, sean aumentadas a la terminación de dicho plazo, por el mismo término que dure la suspensión solicitada.

Para dar cumplimiento a la resolución de Gerencia No.01167 del 24 de Junio del 2020 que adopta las decisiones de la Junta Directiva, manifiesto que a la fecha no devengo más de tres (3.0) salarios mínimos mensuales vigentes tal como se demuestra con la certificación de ingresos y/o desprendible de pago que anexo, expedido por la empresa _____ donde actualmente laboro.

NOTA. Diligencie este espacio en la eventualidad se estar desempleado.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que a la fecha me encuentro desempleado y por ende me acojo a los beneficios del acuerdo de la referencia.

Marque con una x si su condición es de desempleado Si. () No. ()

Me comprometo una vez diligenciado el presente formato, a remitirlo al correo electrónico gcorporacion@cundinamarca.gov.co – contactocsc@cundinamarca.gov.co

Atentamente,

Nombres y apellidos
Firma
C.C.
Correo electrónico: