	Pagaré y carta de instrucciones	Código: PRO-GF-AF-06-FOR-03
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 3

PAGARÉ

PAGARÉ No. _____ PL 20 ____ / (____) (Número SAP _____)

PAGARÉ POR LA SUMA DE \$ 3 324 700

FECHA VENCIMIENTO FINAL 15 NOV - 2021

Nosotros: _____ y _____
vecinos de Bogotá, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio del presente pagaré hacemos constar: PRIMERO. Que como deudores solidarios nos obligamos, a pagar incondicional e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos, en sus oficinas de _____, la suma total de _____ (\$ _____) moneda legal, SEGUNDO. Por la mora en el pago de la suma adeudada en la fecha de vencimiento de este pagaré, el interés de mora que se reconocerá sobre la suma debida es la tasa máxima legal permitida, para lo cual se acepta como base probatoria la copia simple de un diario de amplia circulación nacional donde aparezca publicada la certificación que a propósito expida la Superintendencia Bancaria, sin perjuicio de las acciones legales del acreedor o del tenedor del presente título. TERCERO. Que aceptamos desde ahora cualquier cesión que de este crédito hiciere el acreedor, renunciando a los requerimientos judiciales o extrajudiciales para ser constituidos en mora, y nos comprometemos en hacer el pago de la suma debida en la dirección de nuestro acreedor ubicada en la _____, de la Ciudad de Bogotá, D.C. o en el lugar que ella indique. CUARTO. Que, en caso de cobro judicial de este pagaré, serán de nuestro cargo los gastos y costos que se ocasionen por la cobranza. Si al presentarse demanda judicial existen pendiente a nuestro cargo intereses de mora conforme a lo previsto en el artículo 886 del Código del Comercio, el acreedor o su tenedor podrá exigir la liquidación de intereses sobre los intereses pendientes, a la tasa de mora señalada. QUINTO. Que por el solo hecho de que el acreedor decida entregar para su cobro judicial o extrajudicialmente el presente documento cualquiera que sea la causa, serán de nuestro cargo el valor de los honorarios profesionales de la cobranza. SEXTO. Que en caso de prórroga, novación o modificación de la obligación a nuestro cargo contenida en este título valor, manifestamos desde ahora que aceptamos expresamente que continúen vigentes todas y cada una de las garantías reales o personales que estén amparando las obligaciones a nuestro cargo, garantías que se entenderán ampliadas a las nuevas obligaciones que puedan surgir conforme a lo previsto en el artículo 1708 del código Civil; SEPTIMO. Que la solidaridad e indivisibilidad de nuestra obligación subsistirá en caso de prórroga, novación o de cualquier modificación a lo estipulado. OCTAVO. Declaramos que son de nuestro cargo todos los gastos y los impuestos que cause el presente pagaré, quedando el acreedor autorizado a pagarlos por nuestra cuenta si fuere necesario. NOVENO. Expresamente facultamos a _____ para llenar los espacios en blanco de este pagaré con carta de autorización e instrucciones que presentamos por separado.

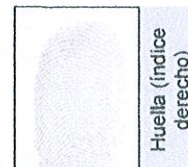
En constancia firmamos en _____, a los _____ días del mes de _____ del año 20 ____

NOTA: Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio


DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <u>Roberto José Guerrero</u>	Nombre: <u>Leidy Johana Salazar</u>		
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>		
No. de Identificación: <u>1056028618</u>	No. de Identificación: <u>1093157974</u>		
Dirección: <u>Cra 23a # 1-40</u>	Ciudad: <u>MAPLÍO</u>	Dirección: <u>Calle 9 # 8-04</u>	Ciudad: <u>MAPLÍO</u>
Teléfono Fijo: <u>3132303685</u>	Teléfono celular: <u>3132303685</u>	Teléfono Fijo: <u>3118452519</u>	Teléfono celular: <u>3118452519</u>



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

	Pagaré y carta de instrucciones	Código: PRO-GF-AF-06-FOR-03
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 3

CARTA DE INSTRUCCIONES

PAGARÉ No. _____ PL 20 ____ / ____ Número SAP _____
Bogotá, D.C.
Fecha ____ / ____ / ____

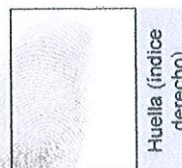
Señores
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
Ciudad _____

Nosotros _____ y _____
identificados como aparece al pie de nuestras firmas, quienes actuamos como deudores solidarios, declaramos de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizamos expresa e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC para llenar en cualquier tiempo y sin previo aviso los espacios dejados en blanco en el Pagaré de la referencia, debidamente suscrito por nosotros en caso de incumplimiento, se envíe a cobro jurídico de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. En el espacio para "la suma de" se debe colocar en letras y números la cuantía del pagaré que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a nuestro cargo y a favor de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, que existan al momento de ser llenado el título y, en general, por cualquier obligación o concepto que cualquiera de los firmantes estemos adeudando, a cualquier título, incluye, sin que se limite a los mismo, los siguientes conceptos: capital, intereses corrientes, intereses de mora, los costos y/o primas de los seguros u otros de características similares si hubiese lugar a ellos.
2. En el espacio destinado a "Fecha de vencimiento final", se colocará la fecha en que será llenado el pagaré por la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, en el evento o de que antes del día de vencimiento de la obligación, es decir ____ / ____ / 20____, el valor no sea pagado.
3. En el espacio destinado "en la dirección de", se colocará la dirección donde debe efectuarse el pago a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC.
4. En el espacio "facultamos a", se colocará a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos.
5. Será de nuestro cargo el valor del impuesto de timbre del pagaré y demás gastos que se ocasionen por la suscripción y cobro del pagaré.
6. El pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

NOTA: Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <i>Robert Jose Guerrero R</i>	Nombre: <i>Leidy Johana Salomaca</i>		
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>		
No. de identificación: <i>1036028628</i>	No. de identificación: <i>1093157974</i>		
Dirección: <i>Cra 23A # 1-NOSU</i>	Ciudad: <i>MDM</i>	Dirección: <i>Calle 9 # 8-04</i>	Ciudad: <i>MDM</i>
Teléfono Fijo: <i>3118452519</i>	Teléfono celular: <i>3132303685</i>	Teléfono Fijo: <i>3118452519</i>	Teléfono celular: <i>3118452519</i>



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC		SOLICITUD DE CRÉDITO	
Código: FOR-GF-02		Fecha: 2019-09-05	Version: 3
Fecha de Solicitud: 22/07/2021		Código N°:	
DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)			
APELLIDOS Y NOMBRES	Guerrero Rodríguez Robert José.		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° 1056028628 SABOYA	TEL. RESIDENCIA	PROPIA.
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cra 23 #1-140 SUR.	CIUDAD DE RESIDENCIA	
CORREO ELECTRÓNICO	robertoingeniero19@gmail.com	TEL. CELULAR	3132303685
PROGRAMA	Ingeniería Industrial	CODIGO	72122520
NOMBRE DE LA EMPRESA	Transporto Transport		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Kl 19-20 vía MOSQUERA	TEL. EMPRESA	8933245
FECHA DE INGRESO	01/06/2021	CARGO	Coordinador transporte.
TIPO DE CONTRATO	Indefinido	SALARIO ACTUAL	\$ 1.500.000
		CIUDAD	MOSQUERA
FAMILIA		PERSONAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	Richard Guerrero	APELLIDOS Y NOMBRES	Evily Villegas
TEL. DE RESIDENCIA	3222389767	TEL. RESIDENCIA	314 2525360
TEL. CELULAR	3222389767	TEL. CELULAR	314 2525360
PARENTESCO	SOBRINO	PARENTESCO	Amiga
DATOS DEL COORDINADOR			
APELLIDOS Y NOMBRES	Salamanca Lopez Leidy Johana		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° 1073157974 MADRID	TEL. RESIDENCIA	ARRIENDO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Calle 9 # 8-04.	CIUDAD DE RESIDENCIA	MADRID
CORREO ELECTRÓNICO	leidy.salamanca1125@gmail.com	TEL. CELULAR	3118452519
NOMBRE DE LA EMPRESA	Transporto Transport		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Kl 19-20 vía MOSQUERA	TEL. EMPRESA	8933245
FECHA DE INGRESO	01/02/2019	CARGO	Coordinador transporte.
TIPO DE CONTRATO	Indefinido	SALARIO ACTUAL	\$ 1.500.000
		CIUDAD	MADRID
FAMILIA		PERSONAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	Luis Lopez	APELLIDOS Y NOMBRES	Carlos Cañas
TEL. DE RESIDENCIA	3134435367	TEL. RESIDENCIA	314 4478902
TEL. CELULAR	3134435367	TEL. CELULAR	314 4478902
PARENTESCO	MAMA	PARENTESCO	Amigo
VALOR EN PAGOS DE MATRÍCULA			
VALOR MATRICULA	\$ 3.324.700		
CUOTA INICIAL	0		
1ª CUOTA			
2ª CUOTA			
3ª CUOTA			
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN	\$ 3.324.700		

Por favor diligenciar este formato con letra legible y en esfero color negro