	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

PAGARE

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

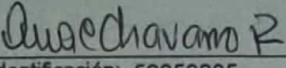
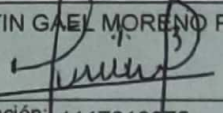
PAGARÉ POR LA SUMA DE _____
\$(_____)

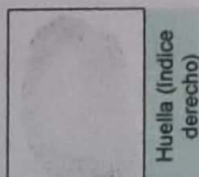
FECHA VENCIMIENTO FINAL _____


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 hiciera 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: ANA CAROLINA CHAVARRO ROMERO		Nombre: MARTIN GAEL MORENO POLANIA	
Firma: 		Firma: 	
No. de Identificación: 52853825		No. de Identificación: 1117816675	
Dirección: AV CALLE 22 29 A 44 TORRE 1 APTO 218	Ciudad: BOGOTA	Dirección: AV CALLE 22 29 A 44 TORRE 1 APTO 218	Ciudad: BOGOTA
Teléfono Fijo: 8752544	Teléfono celular: 3005634315	Teléfono Fijo: 8752544	Teléfono celular: 3213434531



	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

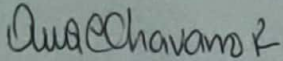
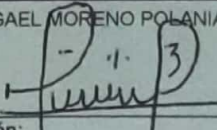
PAGARÉ No. _____ PL 20___ / ___ Número SAP _____
 Bogotá, D.C.
 Fecha ___/___/___

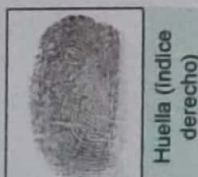
Señores
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
 Ciudad _____

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: ANA CAROLINA CHAVARRO ROMERO		Nombre: MARTIN GAEL MORENO POLANIA	
Firma: 		Firma: 	
No. de Identificación: 52853825		No. de Identificación: 1117816675	
Dirección: AV CALLE 22 29 A 44 TORRE 1 APTO 218	Ciudad: BOGOTA	Dirección: AV CALLE 22 29 A 44 TORRE 1 APTO 218	Ciudad: BOGOTA
Teléfono Fijo: 8752544	Teléfono celular: 3005634315	Teléfono Fijo: 8752544	Teléfono celular: 3213434531



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA		SOLICITUD DE CREDITO			
UNITEC		NUEVO	(Favor marcar con X)	RENOVACIÓN	X (Favor marcar con X)
Fecha de Solicitud:	2 6 0 7 2 0 2 1	Crédito N°:			
DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)					
APELLIDOS Y NOMBRES		CHAVARRO ROMERO ANA CAROLINA			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No 52853825	de	BOGOTA	TEL. RESIDENCIA	8752544
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	AV CALLE 22 29 A 44 TORRE 1 APTO 218			CIUDAD DE RESIDENCIA BOGOTA	
CORREO ELECTRÓNICO	ana.chavarro@hotmail.com			TEL. CELULAR	3005634315
PROGRAMA	CONTADURIA PUBLICA			CODIGO	
NOMBRE DE LA EMPRESA		AVON			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		TEL. EMPRESA			
FECHA DE INGRESO	0 3 0 3 2 0 2 1	CARGO	GERENTE DE ZONA		
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$ 1.900.000	CIUDAD BOGOTA	
REFERENCIA FAMILIAR			REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		JULIETA ROMERO		APELLIDOS Y NOMBRES YEIMY CORDOBA	
TEL. DE RESIDENCIA				TEL. RESIDENCIA	
TEL. CELULAR		3108167956		TEL. CELULAR 3227868475	
PARENTESCO		MAMA		PARENTESCO AMIGA	
DATOS DEL CODEUDOR					
APELLIDOS Y NOMBRES		MARTIN GAEL MORENO POLANIA			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No 1117816875	de	BOGOTA	TEL. RESIDENCIA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	AV CALLE 22 29 A 44 TORRE 1 APTO 218			CIUDAD DE RESIDENCIA 8752544	
CORREO ELECTRÓNICO	martinmorenopolania@gmail.com			TEL. CELULAR	3213434531
NOMBRE DE LA EMPRESA		Asesorias.com			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Calle 4 5 49			TEL. EMPRESA
FECHA DE INGRESO	0 2 0 2 2 0 1 5	CARGO	ABOGADO		
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$ 2.000.000	CIUDAD VICENTE DEL CAGUAN	
REFERENCIA FAMILIAR			REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		ISMENIA POLANIA		APELLIDOS Y NOMBRES ANDRES GAVIRIA	
TEL. DE RESIDENCIA				TEL. RESIDENCIA	
TEL. CELULAR		3112928716		TEL. CELULAR 3227006427	
PARENTESCO		MAMA		PARENTESCO AMIGO	
LIQUIDACION PAGO DE MATRICULA					
	VALORES		FECHA/MES DE VENCIMIENTO		
VALOR MATRICULA	1597816				
CUOTA INICIAL	400.000		29 JULIO		
1° CUOTA	300.000		30 AGOSTO		
2° CUOTA	300.000		30 SEPTIEMBRE		
3° CUOTA	300.000		30 OCTUBRE		
4° CUOTA	297816		30 NOVIEMBRE		
5° CUOTA					
6° CUOTA					
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN	1.597.816				

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

REGLAMENTO DE CREDITO INTERNO

- Tramitar la solicitud del crédito antes de los vencimientos estipulados por la Institución para el pago de la matrícula.
- El crédito interno únicamente se otorgará para el financiamiento de matrículas regulares Pregrado y Posgrado (no cobijará a otros conceptos de los derechos pecuniarios).
- Presentar el formulario de solicitud de crédito con la documentación requerida.
- La solicitud de crédito tendrá 24 horas hábiles para su correspondiente estudio.
- Se deberá cancelar mínimo el 50% del valor de la matrícula como cuota inicial.
- Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Débito, Crédito y codensa a través de PAYU. Para pagos en efectivo en bancos autorizados y Baloto de acuerdo a la fecha y plan de pagos entregado al estudiante.
- Las cuotas diferidas en el plan de pago se deben de cancelar el día 5 de cada mes o día hábil después de esta fecha.
- La financiación de las cuotas se debe realizar durante el semestre en curso (1PL hasta el 5 de mayo y 2 PL hasta el 5 de noviembre).
- Los gastos administrativos se cancelan con la primera cuota de acuerdo a la tarifa establecida, el cual no es reembolsable por ningún motivo.
- Los vencimientos de pagos se registrarán por lo establecido en el plan de pagos y no podrá modificarse.
- Un deudor o un codeudor no podrán tener más de un crédito por periodo académico.
- El crédito educativo debe ser respaldado por el PAGARE y la CARTA DE INSTRUCCIONES en blanco y debidamente firmados por el estudiante y codeudor.
- La tasa de interés será calculada y aplicada dentro de los parámetros exigidos por la ley, fijada semestralmente por el Area Financiera.
- El estudiante tiene la obligación de actualizar todos sus datos personales, laborales y de referencias en caso de algún cambio, para que la institución pueda realizar cualquier tipo de notificación y contacto.
- Para solicitar el crédito interno debe estar a paz y salvo con el area financiera.
- Pasados 60 días calendario en mora se procede a cobro jurídico.

REQUISITOS PARA LA FINANCIACIÓN

1. Diligenciar el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin enmendaduras, ni tachones y letra bien legible).

DOCUMENTOS SOLICITADOS

TIPO DE DOCUMENTO	Estudiante	CODEUDOR
Formulario de solicitud de crédito	X	
Fotocopia de la cedula 150% por ambas caras		X

FIRMA ESTUDIANTE

Quirchavano R Quirchavano

FIRMA CODEUDOR

[Firma manuscrita]

c.c. 52853825

DE BOGOTA

c.c. 1117816675



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

OBSERVACIONES
