

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

| | STRU | |
|--|------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

| PAGARÉ No Bogotá, D.C. Fecha/ | PL 20 / Nú | ımero SAP | | |
|--|---|--|--|----------------------------|
| Ciudad | UNIVERSITARIA UNITE | С | | |
| Nosotros | | у | | |
| solidarios, declara Comercio, autoriz UNITEC para llen Pagaré de la refer | amos de conformidad co zamos expresa e irrevoc ar en cualquier tiempo y s | on lo establecido en cablemente a la CC sin previo aviso los e rito por nosotros en c | enes actuamos como de el artículo 622 del Códi PRPORACIÓN UNIVERSI espacios dejados en blanco caso de incumplimiento, se | igo de TARIA o en el |

- 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.
- En el espacio "facultamos a", se colocará a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos.
- 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.
- 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 (E | studiante) | ĘL CODEUDO | R SOLIDARIO | |
|-------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------|--|
| Nombre: Yarla York | Coned Gorzalez | Nombre: Jose O | elous (duc/ | |
| | Coneo Got | | Don't P. | |
| No. de Identificación: 1003 192021 | | No. de Identificación: 78.024-020 | | |
| Dirección: Kir 119 B#63 H 18 | Ciudad: BOCOTA | Dirección: Kii 1198#63#18 | Ciudad: B060TA | |
| Teléfono Fijo: | Teléfono celular: | Teléfono Fijo: | Teléfono celular: | |
| | 3115077528 | | 3192535567. | |







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 NoPL 20 / () (Número | SAP | |
| PAGARÉ POR LA SUMA DE \$(| | MARK (MINISTRAL STATE OF THE ST |
| FECHA VENCIMIENTO FINAL | | |
| Nosotros: | у | |
| vecinos de Bogotá, identificados como aparece al pie de hacemos constar: PRIMERO. Que como deudores solicirrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA derechos, en sus oficinas de | darios nos obligamos, a pag UNITEC, o a su orden o a qu , la s | ar incondicional e |
| SEGUNDO. Por la mora en el pago de la suma adeudada interés de mora que se reconocerá sobre la suma debida e acepta como base probatoria la copia simple de un diario publicada la certificación que a propósito expida la Superin legales del acreedor o del tenedor del presente título. TEF | a en la fecha de vencimiento es la tasa máxima legal permit de amplia circulación nacion tendencia Bancaria, sin perjui | ida, para lo cual se al donde aparezca cio de las acciones |
| cesión que de este crédito hiciere el acreedor, renunciamos para ser constituidos en mora, y nos comprometemos en de nuestro acreedor ubicada en la | s a los requerimientos judicial hacer el pago de la suma deb , de la Ciudad | es o extrajudiciales pida en la dirección l de Bogotá, D.C. o |
| en el lugar que ella indique. CUARTO. Que, en caso de cargo los gastos y costos que se ocasionen por la cobra pendiente a nuestro cargo interese de mora conforme a | cobro judicial de este pagaré nza. Si al presentarse demar | , serán de nuestro nda judicial existen |
| Comercio, el acreedor o su tenedor podrá exigir la liquidad a la tasa de mora señalada. QUINTO. Que por el solo her | sión de intereses sobre los inte cho de que el acreedor decid | ereses pendientes, a entregar para su |
| cobro judicial o extrajudicialmente el presente documento cargo el valor de los honorarios profesionales de la cobran o modificación de la obligación a nuestro cargo contenida | za. SEXTO. Que en caso de | prórroga, novación |
| que aceptamos expresamente que continúen vigentes personales que estén amparando las obligaciones a nuestr | todas y cada una de las ç o cargo, garantías que se ente | garantías reales o enderán ampliadas |
| a las nuevas obligaciones que puedan surgir conforme a SEPTIMO. Que la solidaridad e indivisibilidad de nuest | | |
| novación o de cualquier modificación a lo estipulado. Oc | CTAVO. Declaramos que son | de nuestro cargo |
| • | NOVENO. Expresament | te facultamos |
| ap pagaré con carta de autorización e instrucciones que pr | ara llenar los espacios en resentamos por separado | n blanco de este |
| En constancia firmamos en, a los año 20 | | edel |
| NOTA: Favor diligenciar obligatoriamente los campos de oficio | color gris únicamente e imp | orimir en papel |
| DEUDOR (Estudiante) | EL CODEUDO | R SOLIDARIO |
| Nombre: Hand Tool Coned Gondle? | I | laco Conec / |
| Firma: Mana fost conco Gontale | | oneo te |
| No. de Identificación: 1003 1 92021 | No. de Identificación: 2 | 78024.020 |
| Dirección: Kriu 1/4 646344 Ciudad: 806074 | Dirección: Kri 1198#63#18 | Ciudad: BOGOTA |
| Teléfono Fijo: Teléfono celular: 31150377528 | Teléfono Fijo: | Teléfono celular: 3192533567 |





| CORPORACIÓN UNIVERSITARIA | | \$ | SOLICITUD DE CREDIT | 0 | |
|---------------------------|--|----------------------|---|-------------------------------|--|
| UNITEC | NUEVO | (favor marcar con X) | RENOVACIÓN | (favor marcar con X) | |
| | 2 1 | | dts. NO. | | |
| Fecha de Solicitud: | 2 6 1 1 | 2 0 2 1 Cré | dito N°: | | |
| | | DATOS DEL ESTU | DIANTE (DEUDOR) | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | Co | neo Gonzale | ez Haria | 7o не | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. 10 | 03192021 | o Cerete (con | TEL. RESIDENCIA | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Kw | 119 B# 63 H | 18 | CIUDAD DE RESIDENCIA BOGO TO | |
| CORREO ELECTRÓNICO | Cor | neo masoragn | nail.com | TEL. CELULAR 31150775 | |
| PROGRAMA | CC | NTADURIA | PUBLICA | CODIGO | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | A | UTO COH 3.1 | 4 | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | AV | BOYACA NO | .77a-41 | TEL. EMPRESA 8985393 | |
| FECHA DE INGRESO (9 | 1 0 0 | 2021 0 | ARGO ANT | ITPIONA | |
| TIPO DE CONTRATO | DEFIN | 100 SALARIO ACTU | JAL \$ 908.5 | DO CIUDAD BOGOTA | |
| NEW CONTRACTOR | REFERENCIA FAR | MILIAR | en | REFERENCIA PERSONAL | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | 016A (| 60NZALEZ | APELLIDOS Y NOMBRE | S DANIELA LABIOSA | |
| TEL. DE RESIDENCIA | 0 - | | TEL. RESIDENCIA | 70 | |
| TEL. CELULAR | 3203 | 775232 | TEL. CELULAR | 3046779881 | |
| PARENTESCO | TIA | | PARENTESCO | AMIGA | |
| Carlos Marine al Armedia | | | CODEUDOR | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | CAS CONED | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. 7 | 8024020 | OBAN PEDRO (A | | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | | <u> 119 B # 63 t</u> | | CIUDAD DE RESIDENCIA BOGOTA . | |
| CORREO ELECTRÓNICO | 105 | e conedas as | conedatagmail-com TEL. CELULAR 3 1923 156 | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | 50 | OVIP LT DA. | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | CL | .1062#48 - | 52 | TEL. EMPRESA \$34 1000 | |
| FECHA DE INGRESO 2 | 910 | 2 0 1 9 CARGO | 60arda | s de Segundad | |
| TIPO DE CONTRATO | IDEFIN | 100 SALARIO ACTU | JAL S 1200. 00 | 20 CIUDAD BUGOTA. | |
| | REFERENCIA FAI | MLIAR* | | REFERENCIA PERSONAL | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | UILMA | 60NZALEZ | APELLIDOS Y NOMBRE | S MARILYN CLAYA | |
| TEL. DE RESIDENCIA | | -0 | TEL. RESIDENCIA | - 0 | |
| TEL. CELULAR | 320 | 2017773 A | TEL. CELULAR | 300 339 12 08 | |
| PARENTESCO | HAM | | PARENTESCO | AMIGA. | |
| | | LIQUIDACIÓN PAG | O DE MATRÍCULA VALORES | FECHA/MES DE VENCIMIENTO | |
| VALOR MATRICULA | and the second second second | | | | |
| CUOTA INICIAL | ······································ | | | <u></u> | |
| 1° CUOTA | | | | | |
| 2° CUOTA | ······································ | | | | |
| 3° CUOTA | | | | | |
| 4° CUOTA | | | | | |
| 5° CUOTA | | | | | |
| 6° CUOTA | | | | | |
| VALOR TOTAL FINANCIACIÓN | ······································ | | | | |

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

REGLAMENTO DE CRÉDITO 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 matricula como cuota inicial.
- Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Debito, Crédito y codensa a traves 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 regirán 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 |

| | Formulario de solicitud de crédito | | x | | |
|---------------------------------|---|-----------|-----------|---|--------------------------|
| | Fotocopia de la cedula 150% por ambas caras | | | х | |
| firma estud c.c. <u>\O</u> (| DIANTE HAMA GRECORE CONSODA DE Cerete, Condoba | FIRMA COL | DEUDOR FE | | neo P |
| | Huelia (indice derectio) | | | | Huella (indice derectio) |

| | rice | Huel | |
|---------------|---------|------|--|
| DBSERVACIONES | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



