

	<b>Solicitud de crédito</b>		Código: PRO-GF-AF-06-FOR-02								
			Fecha de emisión: junio 28 de 2016								
			Fecha de actualización: marzo 19 de 2021								
			Versión: 2								
<b>NUEVO</b>	(favor marcar con X)	<b>RENOVACIÓN</b>	<b>X</b>								
Fecha de Solicitud:	1	3	0	1	2	0	2	2	Crédito N°:		
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)</b>											
APELLIDOS Y NOMBRES		GERMAN ANTONIO GUTIERREZ TRIVIÑO									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		No.1003.893.375			De Neiva		TEL. RESIDENCIA 8777190				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		Calle 66 N. 4 <sup>a</sup> -59 Edificio Quinta 66 Apartamento 101				CIUDAD DE RESIDENCIA BOGOTA					
CORREO ELECTRÓNICO		germangtrivi@gmail.com				TEL. CELULAR					
PROGRAMA		DISEÑO GRAFICO				CODIGO PRO-GF-AF-06-FOR-02					
NOMBRE DE LA EMPRESA											
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA											
TEL. EMPRESA											
FECHA DE INGRESO		D	D	M	M	A	A	A	CARGO		
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL			\$			CIUDAD			
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b>					<b>REFERENCIA PERSONAL</b>						
APELLIDOS Y NOMBRES		RUIZ GUTIERREZ MARIA DE LOS ANGELES			APELLIDOS Y NOMBRES		GUTIERREZ GUTIERREZ LEIVY JHOANA				
TEL. DE RESIDENCIA		3167135272			TEL. RESIDENCIA		3166240870				
TEL. CELULAR		3167135272			TEL. CELULAR		3166240870				
PARENTESCO		TIA			PARENTESCO		PRIMA				
<b>DATOS DEL CODEUDOR</b>											
APELLIDOS Y NOMBRES		RUIZ GUTIERREZ MERY									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		No 26.468.907			De CAMPAOLEGRE-HUILA		TEL. RESIDENCIA 6088381346				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CALLE 27 N. 10-68 BARRIO ALFONSO LOPEZ				CIUDAD DE RESIDENCIA CAMPAOLEGRE-HUILA					
CORREO ELECTRÓNICO						TEL. FIJO 6088381346					
NOMBRE DE LA EMPRESA		ESE HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPAOLEGRE-HUILA.									
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		CARRERA 9 N. 32-50 CAMAPOLAEGRE-HUILA				TEL. EMPRESA 6088380030					
FECHA DE INGRESO		1	2	0	1	2	0	1	6	CARGO	SERVICIOS GENERALES
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO INDEFINIDO			SALARIO ACTUAL			\$ 1.600.000		CIUDAD CAMPAOLEGRE-HUILA	
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b>					<b>REFERENCIA PERSONAL</b>						
APELLIDOS Y NOMBRES		GUTEIRREZ ANTONIO			APELLIDOS Y NOMBRES		TRIVIÑO ROJAS NEYLA				
TEL. DE RESIDENCIA		6088777190			TEL. RESIDENCIA		6088777190				
TEL. CELULAR		3118935166			TEL. CELULAR		3153338040				
PARENTESCO		PADRE			PARENTESCO		MADRE				
<b>LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA</b>											
		<b>VALORES</b>						<b>FECHAS DE VENCIMIENTO</b>			
VALOR MATRICULA											
CUOTA INICIAL											
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 CREDITO INTERNO		
<p>Tramitar la solicitud del crédito antes de los vencimientos estipulados por la Institución para el pago de la matrícula.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El crédito interno únicamente se otorgará para el financiamiento de matrículas regulares Pregrado y Posgrado (no cobijará a otros conceptos de los derechos pecuniarios).</li> <li>La solicitud de crédito tendrá 24 horas hábiles para su correspondiente estudio.</li> <li>Se deberá cancelar mínimo el 50% del valor de la matrícula como cuota inicial.</li> <li>Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Débito, Crédito y condensa 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.</li> <li>Las cuotas del plan de pago se deben de pagar en la fecha estipulada.</li> <li>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).</li> <li>Los gastos administrativos se cancelan con la primera cuota de acuerdo a la tarifa establecida, el cual no es reembolsable por ningún motivo.</li> <li>Los vencimientos de pagos se registrarán por lo establecido en el plan de pagos y no podrá modificarse.</li> <li>Un deudor o un codeudor no podrán tener más de un crédito por periodo académico.</li> <li>El crédito educativo debe ser respaldado por el PAGARE y la CARTA DE INSTRUCCIONES en blanco y debidamente firmados por el estudiante y codeudor.</li> <li>La tasa de interés será calculada y aplicada dentro de los parámetros exigidos por la ley, fijada semestralmente por el Área Financiera.</li> <li>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.</li> <li>Para solicitar el crédito interno debe estar a paz y salvo con el área financiera.</li> <li>Pasados 60 días calendario en mora se procede a cobro jurídico.</li> </ul>		
REQUISITOS PARA LA FINANCIACION		
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
HABEAS DATA		
<p>Autorizo que mis datos personales (recolectados con anterioridad a esta autorización y los que suministre a futuro) sean utilizados para las finalidades relacionadas con el objeto y propósito de la Corporación Universitaria Unitec, que se encuentran descritas en el manual de políticas de tratamiento de la información (Habeas Data), que manifiesto conocer y aceptar (<a href="https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf">https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf</a>).</p>		
AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO		
<p>Autorizo a CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC y NIT 860510627-6 o a quién represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DATA CREDITO Central de Información y de Riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.</p>		
FIRMAS		
FIRMA ESTUDIANTE <u>x German Antonio Gut</u>	FIRMA CODEUDOR <u>x Marc Ros Gutierrez</u>	
C.C. 1003.893.375 DE NEIVA-HUILA	C.C. 26.468.907 C/GRE	
		
OBSERVACIONES		
<hr/> <hr/>		

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

### CARTA DE INSTRUCCIONES

PAGARÉ No. \_\_\_\_\_ PL 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Número SAP \_\_\_\_\_ Bogotá, D.C. Fecha / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Señores

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**

**Ciudad**

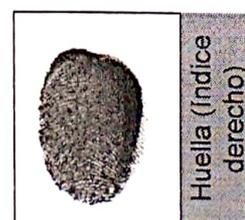
Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

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: GERMAN ANTONIO GUTIERREZ TRIVIÑO		Nombre: RUIZ GUTIERREZ MERY	
Firma: <i>German Antonio Gutierrez Triviño</i>		Firma: <i>Mery Ruiz Gutierrez</i>	
No. de Identificación: 1003.893.375 NEIVA(H)		No. de Identificación: 26.468.907 Campaolegre-H	
Dirección: Calle 66 N. 4ª-59 Edificio Quinta 66 Apartamento 101	Ciudad: Bogotá	Dirección: Calle 27 N. 10-68 Barrio Alfonso López	Ciudad: Campaolegre-H
Teléfono Fijo: 6088777190	Teléfono celular: 3144889285	Teléfono Fijo: 6088381346	Teléfono celular:



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

**PAGARE**

**PAGARÉ No.** \_\_\_\_\_ **PL 20** \_\_\_ / ( \_\_\_ ) (Número SAP \_\_\_\_\_)

**PAGARÉ POR LA SUMA DE** \_\_\_\_\_ **\$**(\_\_\_\_\_)

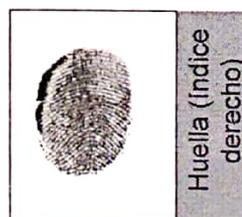
**FECHA VENCIMIENTO FINAL** \_\_\_\_\_ **Nosotros:** \_\_\_ **y** \_\_\_\_\_

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 hiciere el acreedor, renunciamos 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 interese 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: GERMAN ANTONIO GUTIERREZ TRIVIÑO		Nombre: RUIZ GUTIERREZ MERY	
Firma: <i>x German Antonio Gutierrez Triviño</i>		Firma: <i>x Mery Ruiz Gutierrez</i>	
No. de Identificación: 1003.893.375 NEIVA		No. de Identificación: 26.468.907 Campoalegre-H	
Dirección: Calle 66 N. 4ª-59 Edificio Quinta 66 Apartamento 101	Ciudad: BOGOTA	Dirección: calle 27 N. 10-68 Barrio Alfonso López	Ciudad: Campaolegre-H
Teléfono Fijo:	Teléfono celular: 3144889285	Teléfono Fijo: 6088381346	Teléfono celular:



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.468.907**

**RUIZ GUTIERREZ**  
APELLIDOS

**MERY**  
NOMBRES

*Mery Ruiz Gutierrez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

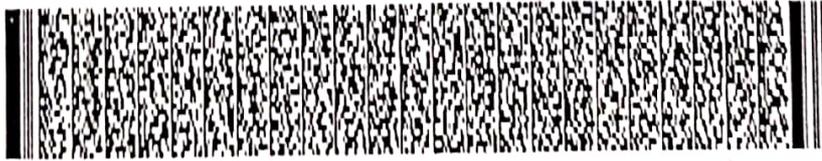
FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1961**  
**CAMPOALEGRE**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.46**                      **O+**                      **F**  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

**28-NOV-1980 CAMPOALEGRE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



R-1902200-50154383-F-0026468907-20070223      0022107054H 02 210386164