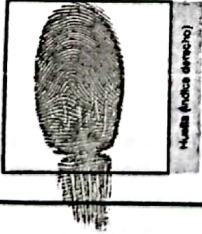




CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC	Solicitud de crédito		Código: PRO-GF-AF-06-FOR-02	
			Fecha de emisión: Junio 28 de 2016	
			Fecha de actualización: marzo 19 de 2021	
			Versión: 2	
NUEVO	RENOVACION			
Fecha de Solicitud: 02/02/2022 Crédito N°				
DATOS DEL ESTUDIANTE (Obligatorio)				
APELLIDOS Y NOMBRES: Cuervo Soreh Lizeth Paola.				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: No 1015421875. de Bogotá		TEL RESIDENCIA		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CR 69 + 75 60 AP 401		CIUDAD DE RESIDENCIA: Bogotá		
CORREO ELECTRONICO: lizethcuervo2940@gmail.com.		TEL CELULAR		
PROGRAMA: Marketing y Publicidad. CODIGO				
NOMBRE DE LA EMPRESA: Seguros Bolívar.				
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		TEL EMPRESA		
FECHA DE INGRESO: 01/11/2019		CARGO: Asesor Comercial.		
TIPO DE CONTRATO: Indefinido		SALARIO ACTUAL: \$ 1.200.000.		CIUDAD: Bogotá
REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES: Carolina Cuervo.		APELLIDOS Y NOMBRES: Victor Gonzalez		
TEL DE RESIDENCIA		TEL RESIDENCIA		
TEL CELULAR: 3005649166.		TEL CELULAR: 31421810499.		
PARENTESCO: HERMANA.		PARENTESCO: AMIGO.		
DATOS DEL CODEUDOR				
APELLIDOS Y NOMBRES: Julian Andres Montañez Camacho.				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: No 1233693043. de Bogotá		TEL RESIDENCIA		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: C1170 Bis + 117 A16.		CIUDAD DE RESIDENCIA: Bogotá		
CORREO ELECTRONICO: Andrie21228@hotmail.com.		TEL CELULAR		
NOMBRE DE LA EMPRESA: Megallina CI.				
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: C1198 + 14 41		TEL EMPRESA		
FECHA DE INGRESO: 11/02/2020		CARGO: Asesor Comercial.		
TIPO DE CONTRATO: Indefinido.		SALARIO ACTUAL: \$ 2.000.000.		CIUDAD: Bogotá.
REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES: Reinaldo Rueda		APELLIDOS Y NOMBRES: Sergio Sabogal.		
TEL DE RESIDENCIA		TEL RESIDENCIA		
TEL CELULAR: 3108904057.		TEL CELULAR: 3208288095		
PARENTESCO: TIO.		PARENTESCO: AMIGO.		
EQUIPAMIENTO PARA EL PAGO DE LA MATRICULA				
VALOR MATRICULA	VALORES		FECHAS DE VALORES	
CUOTA INICIAL				
1ª CUOTA				
2ª CUOTA				
3ª CUOTA				
4ª CUOTA				
5ª CUOTA				
6ª CUOTA				
VALOR TOTAL FINANCIACION				

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

REGULAMENTO DE CRÉDITO INTERNO		
<p>Transmitir la totalidad del crédito en los términos estipulados por la institución para el pago de la matrícula</p> <p>- El crédito interno únicamente se otorgará para el financiamiento de matrículas regulares Pregrado y Posgrado (no cobrará a otros conceptos de los derechos pecuniarios)</p> <p>- La actividad de crédito tendrá 24 horas hábiles para su correspondiente estudio</p> <p>- Se deberá cancelar mínimo el 30% del valor de la matrícula como cuota inicial</p> <p>- Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Débito, Crédito y ordenes a través de PAYU. Para pagos en efectivo en bancos autorizados y Balcón de acuerdo a la tarifa y plan de pagos entregado al estudiante</p> <p>- Los cuotas del plan de pago se deben de pagar en la fecha establecida</p> <p>- La financiación de las cuotas se debe realizar durante el semestre en curso (1 PL hasta el 5 de mayo y 2 PL hasta el 5 de noviembre)</p> <p>- Los gastos administrativos se conciertan con la primera cuota de acuerdo a la tarifa establecida, el cual no es reembolsable por ningún motivo</p> <p>- Los vencimientos de pagos se regirán por lo establecido en el plan de pagos y no podrá modificarse</p> <p>- Un estudiante en adelante no podrá tener más de un crédito por periodo académico</p> <p>- El crédito otorgado debe ser respaldado por el PAGARE y la CARTA DE INSTRUCCIONES en blanco y debidamente firmados por el estudiante y coafirmar</p> <p>- La tasa de interés será calculada y aplicada dentro de los parámetros vigentes por la ley, fijada semestralmente por el Área Financiera</p> <p>- 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 verificación y contacto</p> <p>- Para solicitar el crédito interno debe estar a paz y salvo con el área financiera</p> <p>- Pasados 90 días calculados en mora se envía a cobro jurídico</p>		
REQUISITOS PARA LA FINANCIACION		
<p>- Diligenciar el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin emendaduras, ni tachones y letra bien legible)</p>		
DOCUMENTOS SOLICITADOS		
TIPO DE DOCUMENTO	Estudiante	COAFIUDOR
Formulario de solicitud de crédito	X	
Fotocopia de la cédula 150% por ambas caras		X
HABEAS DATA		
<p>Autentico 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 (https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf)</p>		
AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO		
<p>Autorizo a CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC Y NIT 860510627-8 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DATACREDITO 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 consignen de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.</p>		
FIRMAS		
<p>FIRMA ESTUDIANTE <u>[Firma]</u> C.C. <u>10154718-75</u> DE <u>Bogotá</u></p>	<p>FIRMA COAFIUDOR <u>Juan Montañez</u> C.C. <u>1233693043</u></p>	
 <p>Muestra (huella derecho)</p>	 <p>Muestra (huella derecho)</p>	
OBSERVACIONES		
<p>_____</p> <p>_____</p>		

	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 seá 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>Deth Rocio Rendon Serna</i>	Nombre: <i>Julian Montañez</i>	Nombre: <i>Deth Rocio Rendon Serna</i>	Nombre: <i>Julian Montañez</i>
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
No. de identificación: <i>1015421875</i>	No. de identificación: <i>1238693043</i>	No. de identificación: <i>1015421875</i>	No. de identificación: <i>1238693043</i>
Dirección: <i>CR 69 # 75-60</i>	Ciudad: <i>Bogotá</i>	Dirección: <i>Calle 20B15 # 119A16</i>	Ciudad: <i>Bogotá</i>
Teléfono Fijo: <i>9346290</i>	Teléfono celular: <i>3013212903</i>	Teléfono Fijo: <i>3013212903</i>	Teléfono celular: <i>3102147372</i>

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.233.693.043
MONTAÑEZ CAMACHO

APELLIDO:
JULIAN ANDRES

NOMBRES

Andres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1998

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

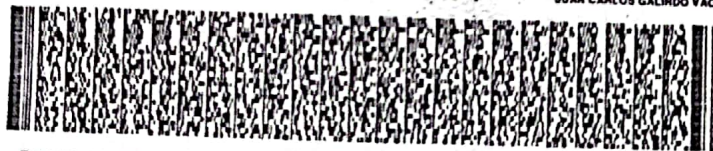
1.78
ESTATURA

O+
G. S. RH

M
SEXO

23-ENE-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00888228-M-1233693043-20170310

0054166888A 1

47426893

Julian Montañez

