

	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	DIRECCIÓN FINANCIERA - COORDINACIÓN DE ATENCIÓN FINANCIERA AL ESTUDIANTE	
	GFI-FOR-010101 SOLICITUD DE CRÉDITO INTERNO	
	Fecha: 23/12/2021 Versión: 3	

NUEVO	(favor marcar con X)	RENOVACIÓN	(favor marcar con X)
-------	----------------------	------------	----------------------

Fecha de Solicitud:	1 7 0 3 2 0 2 3	Crédito N°:
---------------------	-----------------	-------------

APELLIDOS Y NOMBRES		Beltrán Duarte Andrea Paola					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1019080622	DE	Boquetá		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cra. 142 # 137 - 38			CIUDAD DE RESIDENCIA	Boquetá		
CORREO ELECTRÓNICO	andrea170607@hotmail.com			TEL. CELULAR	321282409		
PROGRAMA	Esp. Gerencia Talento Humano y Riesgos Laborales			CÓDIGO			
NOMBRE DE LA EMPRESA		Adecco Colombia S.A.S.					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Cra 7 # 76 - 35 Piso 6			TEL. DE EMPRESA	4895454		
FECHA DE INGRESO	0 2 0 9 2 0 2 0	CARGO	Consultor HSEQ				
TIPO DE CONTRATO	Indefinido		SALARIO ACTUAL	\$ 2.450.000=	CIUDAD	Boquetá	

NOMBRES Y APELLIDOS	Jhonatan Camilo Beltrán	NOMBRES Y APELLIDOS	Andrés Felipe Martínez
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3132150847	TEL. CELULAR	3043915509
PARENTESCO	Hermano	PARENTESCO	Cuñado

NOMBRES Y APELLIDOS		Mana de la Trinidad Duarte Ruiz					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	51974300	DE	Boquetá		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cra. 142 #137 38			CIUDAD DE RESIDENCIA	Boquetá		
CORREO ELECTRÓNICO	mana.dua68@gmail.com			TEL. CELULAR	3132169944		
NOMBRE DE LA EMPRESA		Comercializadora Internacional Sunshine Bouquet SAS					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	K4 Via Cota - Vereda La Congera			TEL. DE EMPRESA	3204489772		
FECHA DE INGRESO	1 9 0 4 2 0 0 0	CARGO	Operaria Producción				
TIPO DE CONTRATO	Indefinido		SALARIO ACTUAL	\$ 1.160.000=	CIUDAD	Boquetá	

NOMBRES Y APELLIDOS	Yuly Beltrán Duarte	NOMBRES Y APELLIDOS	Nicol Yopasa
TEL. DE RESIDENCIA	4829241	TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3118652131	TEL. CELULAR	3204849083
PARENTESCO	Hija	PARENTESCO	Nuera

VALOR MATRÍCULA	\$ 3.600.800 =
CUOTA INICIAL	\$ 3.600.800 =
1° CUOTA	\$ 3.600.800 =
2° CUOTA	
3° CUOTA	
4° CUOTA	
5° CUOTA	
6° CUOTA	
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN	\$ 3.600.800 =

- 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).
- 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 del plan de pago se deben de pagar en la fecha estipulada.
- 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).
- 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 Área 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 área financiera.
- Pasados 60 días calendario en mora se procede a cobro jurídico.

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

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

#### HABEAS DATA

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.

<https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf>

Autorizo a CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC 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 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 consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

FIRMA ESTUDIANTE

*Andrea Beltrán D.*

c.c. 1019080622 DE Bogotá

FIRMA CODEUDOR

*Mariadelatransporte Duarte R.*

c.c. 51964300



Huella (Índice derecho)



Huella (Índice derecho)

OBSERVACIONES

Pagare el valor \$ 2.197.906 Pago cesantías el 06-03-2023

Pagare el valor de \$ 1.402.894 Pago consignación



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.974.300**

**DUARTE RUIZ**

APELLIDOS

**MARIA DE LA TRINIDAD**

NOMBRES

*Maria de la Trinidad Duarte Ruiz*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1968**

**EL COCUY**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

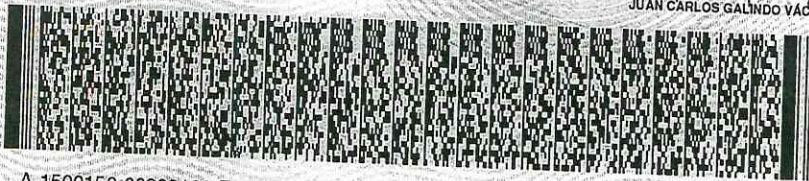
**1.54**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**28-ABR-1988 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-1500150-00828163-F-0051974300-20160518

0049794714A 1

1203920926

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# Adecco

## CERTIFICACIÓN

**ADECCO COLOMBIA SA**, con NIT **860050906-1** se permite **CERTIFICAR** que la señora **ANDREA PAOLA BELTRAN DUARTE**, mayor de edad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número **1019080622**, labora con nosotros, en la ciudad de Bogotá, mediante un contrato Término Indefinido desde el 02/09/2020 .

Que el cargo desempeñado en la actualidad es el de **CONSULTOR HSEQ ON SITE ADECCO COLOMBIA**, para el periodo de año 2022 el monto de sus cesantías es de un valor de **(\$2.197.906)** y se pagaran con fecha del 14 de febrero del 2023.


La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**, en la ciudad de Bogotá, con fecha lunes, 16 de enero de 2023.

Atentamente



Maurimar del Socorro Briceño Zambrano  
Jefe de Atraccion del Talento  
4895454 ext 802  
Maurimar.Briceno@adecco.com  
Cr 7 # 76 - 35 P. 6



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

Señores  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Nosotros \_\_\_\_\_

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>Andrea Paola Beltrán Duarte</i>	Nombre: <i>Maria de la Trinidad Duarte</i>	Nombre: <i>Maria de la Trinidad Duarte</i>	Nombre: <i>Maria de la Trinidad Duarte</i>
Firma: <i>Andrea Beltrán D.</i>	Firma: <i>Maria de la Trinidad Duarte Ruiz</i>	Firma: <i>Maria de la Trinidad Duarte Ruiz</i>	Firma: <i>Maria de la Trinidad Duarte Ruiz</i>
No. de Identificación: <i>1019080622</i>	No. de Identificación: <i>51974300</i>	No. de Identificación: <i>51974300</i>	No. de Identificación: <i>51974300</i>
Dirección: <i>Cra. 142 # 137-3B</i>	Ciudad: <i>Bogotá</i>	Dirección: <i>Cra. 142 # 137-3B</i>	Ciudad: <i>Bogotá</i>
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3212182409</i>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3132169944</i>

