

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, 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: BLANCA UZETH ZOMERO AREVALO		Nombre: Wilmer Ricardo Paerz	
Firma:		Firma:	
No. de Identificación: 1023914064		No. de Identificación: 1022939619	
Dirección: CL 26 # 12F OS ESTE	Ciudad: BOGOTÁ	Dirección: CL 26 # 12F OS ESTE	Ciudad: BOGOTÁ
Teléfono Fijo: 3082523	Teléfono celular: 311 4687161	Teléfono Fijo: 3082523	Teléfono celular: 313 3926351



NUEVO

X

RENOVACIÓN

(favor marcar con X)

Fecha de Solicitud:

1 4 0 1 2 0 2 2

Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO AREVALO BLANCA LIZEHT		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 1023914064	De BOGOTÁ	TEL. RESIDENCIA 3082523
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CL 26 SUR # 12F 03 ESTE		CIUDAD DE RESIDENCIA BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO	LIZETHROMERO.A@HOTMAIL.COM		TEL. CELULAR 3114687161
PROGRAMA	PSICOLOGÍA	CODIGO 25214034	
NOMBRE DE LA EMPRESA	COMBATAGROUP		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	AVENIDA CENTENARIO CALLE 13 # 108 - 85		TEL. EMPRESA 2423252
FECHA DE INGRESO	1 6 0 4 2 0 2 1	CARGO	DATA MARSH
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$1.800.000 CIUDAD BOGOTÁ

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	PAEZ GALINDO WILMER RICARDO	APELLIDOS Y NOMBRES	NATHALY PAIPA COMBA
TEL. DE RESIDENCIA	3082523	TEL. RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3133926351	TEL. CELULAR	3228567408
PARENTESCO	ESPOSO	PARENTESCO	AMIGA

DATOS DEL CODEUDOR

APELLIDOS Y NOMBRES	PAEZ GALINDO WILMER RICARDO		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 1022938619	de BOGOTÁ	TEL. RESIDENCIA 3082523
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CL 26 SUR # 12F 03 ESTE		CIUDAD DE RESIDENCIA BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO	WILMERIPAGA@HOTMAIL.COM		TEL. CELULAR 3133926351
NOMBRE DE LA EMPRESA	CARACOL TV		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	CALLE 103 69 B 43		TEL. EMPRESA 6430430
FECHA DE INGRESO	0 1 0 8 2 0 1 1	CARGO	CAMAROGRAFO
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$1.740.000 CIUDAD BOGOTÁ

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	PAEZ GALINDO EFRAIN ENRIQUE	APELLIDOS Y NOMBRES	DIEGO ARIZA
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3046345287	TEL. CELULAR	3123935510
PARENTESCO	HERMANO	PARENTESCO	AMIGO

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

	VALORES	FECHA/MES DE VENCIMIENTO
VALOR MATRÍCULA		
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

- 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 (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 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

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>).

AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

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 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 consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

FIRMAS

FIRMA ESTUDIANTE

Ricardo Romero Arceño

C.C. 1023914064

DE BOGOTÁ

FIRMA CODEUDOR

Ricardo Perez

C.C. 1022939619



OBSERVACIONES