



23 de December de 2020

Señor (a):

**HIGUERA CUERVO ANDRO SEBASTIAN**

Ciudad

A continuación, relacionamos los datos correspondientes a su solicitud de Crédito Educativo Corto Plazo – Rotativo:

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombre:** HIGUERA CUERVO ANDRO SEBASTIAN  
**Número de identificación:** 1031159982

**2. DATOS DEL ESTUDIANTE**

**Nombre:** HIGUERA CUERVO ANDRO SEBASTIAN  
**Número de identificación:** 1031159982

**3. DATOS DE LA SOLICITUD**

**Número de Liquidación:** 1316718  
**Valor Matricula:** \$ 4,712,715  
**Valor Pre aprobado (\*):** \$ 3,000,000  
**Plazo:** 6 Meses  
**Tasa de Interés:** 19.42% E.A.  
**Tipo Desembolso:** ACH  
**Seguro de Vida:** \$893  
**Comisión de Disponibilidad:** \$11543

(\*) Monto sujeto a cambios.

Su solicitud de Crédito Educativo, será evaluada por el Banco Pichincha; una vez procesada su solicitud, el Banco le notificará el estado de la misma.

  
FIRMA TITULAR

CC 1031154982



No. DE SOLICITUD

# BANCO PICHINCHA

## UTILIZACIÓN DE CRÉDITO EDUCATIVO

No OPERACIÓN

### INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

FECHA SOLICITUD 01/05/14	UNIVERSIDAD ONITEC	Ciudad Bogotá	FINALIDAD DEL CRÉDITO PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/> OTROS CURSOS <input type="checkbox"/> COMPUTADOR <input type="checkbox"/>
VALOR MATRÍCULA/COMPUTADOR \$4.712.715	VALOR A FINANCIAR \$3.000.000	No DE CUOTAS 6	No APROBACIÓN
CÓDIGO DEL ESTUDIANTE 63131126	PROGRAMA ACADÉMICO Cine y Televisión	JORNADA Diurna	SEMESTRE A CURSAR 8
			DURACIÓN DE UN PERIODO ACADÉMICO EN MESES 6

### DATOS ESTUDIANTE

NOMBRES Andro Sebastian	PRIMER APELLIDO Higuera	SEGUNDO APELLIDO Cueno
TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO	No DE IDENTIFICACIÓN 1031159982	FECHA DE NACIMIENTO 21/07/195
SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN RESIDENCIA Cll 52f sur # 24c-41
Ciudad o Municipio Bogotá	DEPARTAMENTO Cundinamarca	TELEFONO RESIDENCIA 8050263
EMPRESA DONDE LABORA Deloheria Andros	DIRECCIÓN LABORAL Calle 52g # 25-07	TELEFONO CELULAR 3124574862
		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL Androthique99@gmail.com

### DATOS TITULAR

NOMBRES Andro Sebastian	PRIMER APELLIDO Higuera	SEGUNDO APELLIDO Cueno	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO	FECHA DE NACIMIENTO 21/07/195	No DE IDENTIFICACIÓN 1031159982	FECHA DE EXPEDICIÓN 23/07/13
Ciudad o Municipio de Nacimiento Bogotá	DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO Cundinamarca	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	No. PERSONAS A CARGO 0
ESTRATO 3	ESTADO CIVIL SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	NIVEL DE ESTUDIOS PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input checked="" type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/>	TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input checked="" type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>
PROFESIONAL O CON ESTUDIOS SUPERIORES EN			

### DATOS DE CONTACTO TITULAR

RESIDENCIAL	DIRECCIÓN RESIDENCIA Cll 53a # 27-58 Sur	BARRIO VEREDA O LOCALIDAD Tonjuelito	Ciudad o Municipio Bogotá
	DEPARTAMENTO Cundinamarca	TELEFONO FIJO 2046591	TELEFONO CELULAR 3103401342
LABORAL	DIRECCIÓN LABORAL Cll 52g # 27-07	BARRIO VEREDA O LOCALIDAD San Vicente ferrier	Ciudad o Municipio Bogotá
	DEPARTAMENTO Cundinamarca	TELEFONO FIJO 2700425	TELEFONO CELULAR 3134645231
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL OMCF721@gmail.com		CORREO ELECTRÓNICO LABORAL Fernanda Heron98@gmail.com	

### ACTIVIDAD ECONÓMICA

OCUPACIÓN U OFICIO Administrador	EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> RENTISTA CAPITAL <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/>
EMPLEO ACTUAL	ACTIVIDAD ECONÓMICA FECHA DE VINCULACIÓN 03/03/14
ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO ACTUAL 6 Años	

### INFORMACIÓN FINANCIERA TITULAR

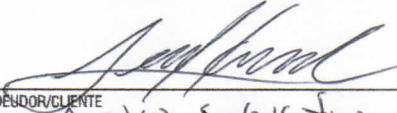
INGRESOS PN	SALARIO BÁSICO / PENSIÓN	HONORARIOS/COMISIONES	INGRESOS ARRENDAMIENTOS	INGRESOS OTRAS ACTIVIDADES	TOTAL INGRESOS 4'000.000
EGRESOS PN	VALOR ARRIENDO 600.000	CUOTAS CREDITO 800.000	GASTOS FAMILIARES 300.000	GASTOS OTRAS ACTIVIDADES	TOTAL EGRESOS 2'000.000
TOTAL ACTIVOS 4'000.000			TOTAL PASIVOS		

#### DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS

DECLARO QUE MIS RECURSOS NO PROVIENEN DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA DE LAS CONTEMPLADAS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O EN CUALQUIER OTRA NORMA CONCORDANTE, O QUE LO ADICIONE Y QUE PROVIENEN DE:

**AUTORIZACIÓN:** Por medio del presente documento solicito y autorizo de manera expresa e irrevocable que Banco Pichincha S.A. realice una nueva utilización de mi crédito Educativo Rotativo y/o Posgrados por el monto señalado en el cuerpo de este formato y dicho valor sea girado a nombre de la Institución Educativa

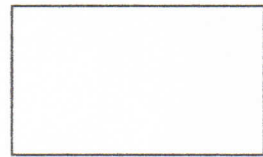
X

FIRMA DEUDOR/CLIENTE  
  
 NOMBRE Andro Sebastian Higuera Cueno  
 No IDENTIFICACIÓN 1031159982



X

FIRMA CODEUDOR/ESTUDIANTE  
 NOMBRE \_\_\_\_\_  
 No IDENTIFICACIÓN \_\_\_\_\_



"Recuerde Anexar: fotocopia de la cédula del titular ampliada al 150%, original y fotocopia del recibo de matrícula"