

NUEVO

(favor marcar con X)

RENOVACIÓN

(favor marcar con X)

Fecha de Solicitud:

26 07 20 22

Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | Aparicio Bautista Leidy Catalina | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. 1032430701 | de Bogotá | TEL. RESIDENCIA 4126797 |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Calle 7A bis C 80 B 03 | | CIUDAD DE RESIDENCIA Bogotá |
| CORREO ELECTRÓNICO | Apa_in_milan@hotmail.com | | TEL. CELULAR 3004859590 |
| PROGRAMA | Contaduría Pública Virtual | | CODIGO 26213049 |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | Alo.com. | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | Carrera 80B 7A 39 | | TEL. EMPRESA 4126797 |
| FECHA DE INGRESO | 1 4 0 8 2 0 1 3 | CARGO | Propietaria |
| TIPO DE CONTRATO | | SALARIO ACTUAL \$ 1.000.000 | CIUDAD Bogotá |

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

| | | | |
|---------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | Bautista Bochagá Blanca Cecilia | APELLIDOS Y NOMBRES | Avila Zamora Juan Camilo |
| TEL. DE RESIDENCIA | | TEL. RESIDENCIA | |
| TEL. CELULAR | 300 830 72 12 | TEL. CELULAR | 3156229687 |
| PARENTESCO | Mamá | PARENTESCO | Amigo |

DATOS DEL CODEUDOR

| | | | |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | Rodríguez Zorro Diego Nicolás | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. 1030546230 | de Bogotá | TEL. RESIDENCIA 4116171 |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Calle 7A # 74 -04 T 1 APT 301 | | CIUDAD DE RESIDENCIA Bogotá |
| CORREO ELECTRÓNICO | kastorpolux88@gmail.com | | TEL. CELULAR 3107570496 |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | Mascosas S.A.S | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | Calle 142 # 9 42 | | TEL. EMPRESA 4877723 |
| FECHA DE INGRESO | 2 2 0 3 2 0 1 6 | CARGO | Administrador |
| TIPO DE CONTRATO | Termino Indefinido | SALARIO ACTUAL \$ 2.800.000 | CIUDAD Bogotá |


REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

| | | | |
|---------------------|--------------------------------|---------------------|------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | Aparicio Paredes Victor Manuel | APELLIDOS Y NOMBRES | Pisada Cardozo Dara Carolina |
| TEL. DE RESIDENCIA | | TEL. RESIDENCIA | |
| TEL. CELULAR | 304 468 468 1 | TEL. CELULAR | 3123773977 |
| PARENTESCO | Papá | PARENTESCO | Amiga |

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

| | VALORES | FECHA/MES DE VENCIMIENTO |
|--------------------------|-------------|--------------------------|
| VALOR MATRÍCULA | \$1.705.300 | Agosto |
| CUOTA INICIAL | \$ 852.650 | |
| 1° CUOTA | | |
| 2° CUOTA | | |
| 3° CUOTA | | |
| 4° CUOTA | | |
| 5° CUOTA | | |
| 6° CUOTA | | |
| VALOR TOTAL FINANCIACIÓN | | |

| | | |
|---|--|--|
|  | 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 |

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 intereses 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: <i>Ledy Catalina Aparcia Bautista</i> | Nombre: <i>Diego Nicolas Rodriguez E</i> | Nombre: <i>Diego Nicolas Rodriguez E</i> | Nombre: <i>Diego Nicolas Rodriguez E</i> |
| Firma: <i>[Firma]</i> | Firma: <i>[Firma]</i> | Firma: <i>[Firma]</i> | Firma: <i>[Firma]</i> |
| No. de Identificación: <i>1032430701</i> | No. de Identificación: <i>1030546230</i> | No. de Identificación: <i>1030546230</i> | No. de Identificación: <i>1030546230</i> |
| Dirección: <i>Ci 7A Bis C 80B03</i> | Ciudad: <i>Bogotá</i> | Dirección: <i>Ci 7A 7404 T1 A301</i> | Ciudad: <i>Bogotá</i> |
| Teléfono Fijo: <i>4126797</i> | Teléfono celular: <i>3004859590</i> | Teléfono Fijo: <i>4116171</i> | Teléfono celular: <i>3107570496</i> |



| | | |
|---|--|---|
|  | 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

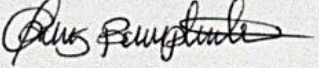
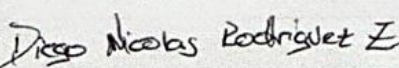
PAGARÉ No. _____ PL 20 ____ / ____ Número SAP _____
 Bogotá, D.C.
 Fecha ____/____/____

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 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: <u>Leidy Catalina Aparicio Bautista</u> | | Nombre: <u>Diego Nicolas Rodriguez E</u> | |
| Firma:  | | Firma:  | |
| No. de Identificación: <u>1032430701</u> | | No. de Identificación: <u>1030546230</u> | |
| Dirección: <u>Cll 7A bis C 80 B 03</u> | Ciudad: <u>Bogotá</u> | Dirección: <u>Cll 7A 74 04 T 1 AP 3 01</u> | Ciudad: <u>Bogotá</u> |
| Teléfono Fijo: <u>4 12 6797</u> | Teléfono celular: <u>3004859590</u> | Teléfono Fijo: <u>4 116171</u> | Teléfono celular: <u>3107570496</u> |



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

REGLAMENTO DE CRÉDITO 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 Balcó 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 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.

REQUISITOS PARA LA FINANCIACIÓN

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

c.c. 1032430701

DE Bogotá

FIRMA CODEUDOR

c.c. 1030546230



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

OBSERVACIONES

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

| | |
|----------------------|------------------|
| RECIBO No. 224902 | PERIODO 2022E |
| FECHA 2022-07-05 | |

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| IDENTIFICACIÓN: 1032430701 | CODIGO: 26213049 |
| APELLIDOS: APARICIO BAUTISTA | DIRECCIÓN: CALLE 7 A BIS C 80 B 03 |
| NOMBRES: LEIDY CATALINA | CIUDAD: BOGOTA |
| PROGRAMA: CONTA PUBLICA | TELEFONO: 4126797 |

| DETALLE | VALOR | DETALLE | VALOR |
|------------------------------|-----------|------------------|----------|
| MATRÍCULA | 2,017,000 | AYUDA FINANCIERA | -403,400 |
| SERV. ASISTENCIALES DE SALUD | 91,700 | | |

| | | |
|-------------------------|------------|-----------|
| VALOR A CANCELAR HASTA: | 2022-08-03 | 1,705,300 |
| VALOR A CANCELAR HASTA: | 2022-08-03 | 1,705,300 |
| VALOR A CANCELAR HASTA: | | |

UNA VEZ PAGADOS LOS DERECHOS DE MATRÍCULA, NO HABRÁ DEVOLUCIÓN DE DINERO POR NINGUN CONCEPTO. (ARTÍCULO 28, REGLAMENTO ESTUDIANTIL)

IMPORTANTE

- Realice el pago de su matrícula teniendo en cuenta las siguientes características en Bancolombia con cheque de gerencia, cheque de cesantías o efectivo por el valor total de la matrícula, en el banco Davivienda y banco del Occidente Cheque de gerencia, cheque de cesantías, efectivo o mixto.
- Una vez cancelados los derechos de matrícula, no se autorizará la devolución de dinero por ningún concepto (Artículo No. 27, párrafo 2 reglamento vigente).
- La Corporación, en uso del derecho de autonomía que la constitución y las leyes confieren es libre de aceptar o no la matrícula a un aspirante o estudiante así como la apertura o cierre de grupos en función del número de estudiantes matriculados (Artículo No. 15, párrafo 1 reglamento estudiantil).
- Como estudiante regular de la Corporación Universitaria UNITEC, me comprometo a observar, acatar y cumplir en todas sus partes, lo dispuesto en el Reglamento Estudiantil vigente, cuyo documento se encuentra publicado en la página web de la institución.

- ESTUDIANTE -

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

| | |
|----------------------|------------------|
| RECIBO No. 224902 | PERIODO 2022E |
| FECHA 2022-07-05 | |

PRIMER PAGO



(415)770998039933(8020)024494(8020)22992249021000041902(3900)0001705300(96)20220803

SEGUNDO PAGO



(415)770998039933(8020)024494(8020)22992249021000041902(3900)0001705300(96)20220803

TERCER PAGO

NO SE ACEPTAN LOS PAGOS POR UN VALOR DIFERENTE AL FACTURADO PARA CADA FECHA DE VENCIMIENTO

| | |
|--|--|
| BANCO O CORPORACIÓN | CUENTA No. |
| DAVIVIENDA - BOGOTÁ - OCCIDENTE COLPATRIA - BANCOLOMBIA | CONVENIO RECAUDO: CREDICORP CAPITAL |

| |
|----------------------------------|
| ESTUDIANTE |
| LEIDY CATALINA APARICIO BAUTISTA |
| 1032430701 |
| CONTA PUBLICA |

| CÓDIGO BANCO | CHEQUE No. | CUENTA No. | VALOR |
|--------------|------------|------------|-----------|
| | | | |
| EFECTIVO | | | |
| HASTA EL | 2022-08-03 | PAGUE | 1,705,300 |
| HASTA EL | 2022-08-03 | PAGUE | 1,705,300 |
| HASTA EL | | PAGUE | |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.032.430.701
NUMERO

REPUBLICA DE COLOMBIA

APARICIO BAUTISTA
APELLIDOS

LEIDY CATALINA
NOMBRES

Leidy Catalina Aparicio Bautista
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1989**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-JUL-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vazna
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAZNA



P-1500113-45163232-F-1032430701-20070914 04664 07257A 02 238716402

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.546.230**


RODRIGUEZ ZORRO
APELLIDOS

DIEGO NICOLAS
NOMBRES

Diego Nicolas Rodriguez Zorro
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1988**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA


O+
G.S. RH

M
SEXO

16-JUN-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00110203-M-1030546230-20081024 0004762840A 1 25763626