

NUEVO

RENOVACIÓN

Fecha de Solicitud:

Credito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES Vaquer Ospina Karen Rocío
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1108934450 de guamo **TEL. RESIDENCIA**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Dg 149 H 112-72 **CIUDAD DE RESIDENCIA** bogota
CORREO ELECTRÓNICO karen.rocioaqu@hotmail.com **TEL. CELULAR** 3223285181
PROGRAMA contaduría publica **CODIGO**
NOMBRE DE LA EMPRESA laboratorio clinico buena vesperano **TEL. EMPRESA**
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
FECHA DE INGRESO 20122021 **CARGO** Aux. enfermería
TIPO DE CONTRATO nomina. **SALARIO ACTUAL** \$ 5.1045.000 **CIUDAD** bogota

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES
TEL. DE RESIDENCIA	TEL. RESIDENCIA
TEL. CELULAR	TEL. CELULAR
PARENTESCO	PARENTESCO

DATOS DEL CODEUDOR

APELLIDOS Y NOMBRES ospina ospina carlos
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 79970806 de guamo **TEL. RESIDENCIA**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA **CIUDAD DE RESIDENCIA**
CORREO ELECTRÓNICO Cospina22@yahoo.com **TEL. CELULAR** 3043225125
NOMBRE DE LA EMPRESA **TEL. EMPRESA**
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
FECHA DE INGRESO **CARGO** administrador Hotelero
TIPO DE CONTRATO **SALARIO ACTUAL** \$ 3000.000 **CIUDAD** bogota.

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES ospina ospina lidia	APELLIDOS Y NOMBRES Castro Patricia
TEL. DE RESIDENCIA	TEL. RESIDENCIA
TEL. CELULAR 3214415079	TEL. CELULAR 3108165450
PARENTESCO mamá	PARENTESCO

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRICULA

	VALORES	FECHA/MES DE VENCIMIENTO
VALOR MATRICULA		
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

UNITEC	Pagaré y carta de Instrucciones	Código: PTO-GF-AP-04-FOR-03
		Fecha de emisión: Junio 28 de 2018
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Verión: 3

CARTA DE INSTRUCCIONES

PAGARÉ No. PL 20 / Número SAP _____
 Lugar, D.C. _____
 Fecha 1 /

Enteros
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
 Ciudad

Intervenientes Franco Lopez O y Carlos Ospina Ospina, 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 emitir en cualquier tiempo y sin previo aviso los espacios dejados en blanco en el Pagaré de la referencia, de manera suscrita por nosotros en caso de incumplimiento, se envíe a la Cartera pública 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 autorizando, a cualquier título, incluso, 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 hubiere lugar a ellos.
2. En el espacio destinado a "Fecha de vencimiento final", se colocará la fecha en que será vencido el pagaré por la **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**, en el evento o de que acaes del día de vencimiento de la obligación, es decir 1/20 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: El error de diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel blanco.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <u>Franco Lopez O</u>		Nombre: <u>Carlos Ospina Ospina</u>	
Firma: <u>Franco Lopez O</u>		Firma: <u>[Firma]</u>	
No de identificación: <u>1108034450</u>		No de identificación: <u>77 970 806</u>	
Dirección: <u>Calle # 20573</u>		Dirección: <u>[Dirección]</u>	
Ciudad: <u>Bogotá</u>		Ciudad: <u>Bogotá</u>	
Teléfono celular: <u>3223285181</u>		Teléfono celular: <u>3232046867</u>	

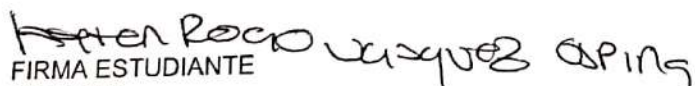


Con la firma del presente documento, autorizo expresa e irrevocablemente a la CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y eliminar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios a la central de información de CIFIN, o a otras centrales de información que tenga objeto similar.

Lo anterior implica que el comportamiento presente y pasado de mis obligaciones permanecerá reflejado en las base de datos correspondientes, con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado, sobre el estado de dichas obligaciones financieras, comerciales, crediticias y de servicios. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados a la central de información de CIFIN y/o que tenga acceso a la misma, conocerán esta información, de conformidad con la legislación aplicable.

Los derechos y obligaciones respecto de la información, así como la permanencia de la misma en la base de datos, están determinados por el ordenamiento jurídico aplicable, el cual, por ser público, conozco plenamente.

En caso de que la CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC efectúe, a cualquier título, una venta de cartera o una cesión de las obligaciones, los efectos de la presente autorización se extenderán a quien la adquiera o reciba, en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a CIFIN a que, en su calidad de operador, ponga esta información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al de CIFIN.


FIRMA ESTUDIANTE
NOMBRE:
C.C. 1108934450

FIRMA CODEUDOR
NOMBRE: Carlos Ospina Ospina
C.C. 79970-806



FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1978

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

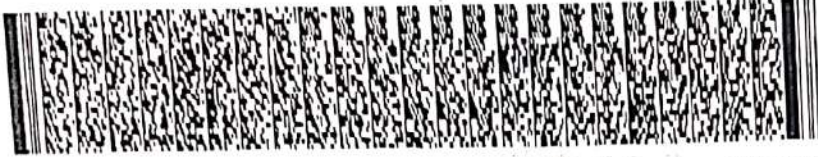
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00030702-M-0079970806-20080725 0001454135A 1 1470011673

SECRETARÍA DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.970.806
OSPINA OSPINA

APELLIDOS
CARLOS

NOMBRES

Carlos Ospina

FIRMA



Carlos Ospina

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania

1.108.934.450

VASQUEZ OSPINA

APELLIDOS

KAREN ROCIO

NOMBRES

KAREN ROCIO VASQUEZ

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1994**

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

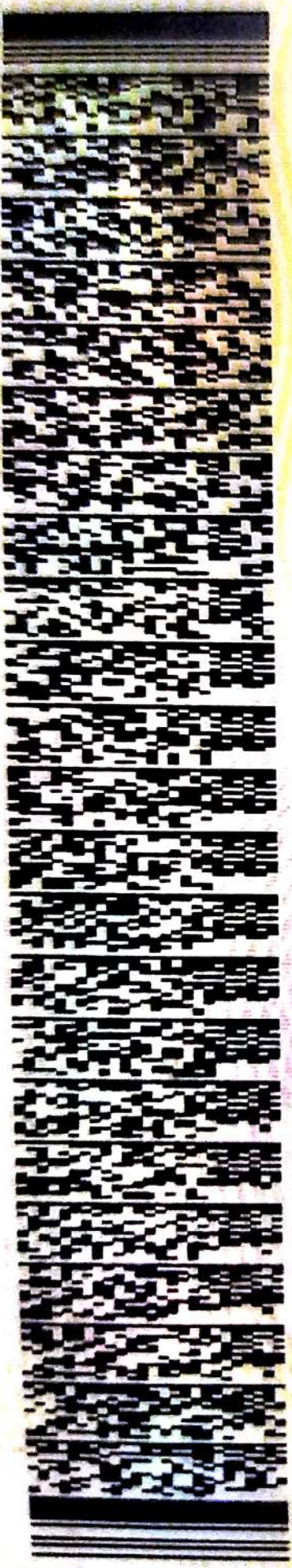
F

SEXO

10-AGO-2012 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2905800-01 196371 -F-1 108934450-20210105

0072997028A 1

9914234958