

NUEVO

RENOVACIÓN

Fecha de Solicitud:

Credito N°:

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

**APELLIDOS Y NOMBRES** Vaquerz Ospina Karen Rocío  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** No. 1108934450 de guamo **TEL. RESIDENCIA**  
**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA** Pg 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**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>
<b>TEL. DE RESIDENCIA</b>	<b>TEL. RESIDENCIA</b>
<b>TEL. CELULAR</b>	<b>TEL. CELULAR</b>
<b>PARENTESCO</b>	<b>PARENTESCO</b>

**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**

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

**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

**REGULAMENTO DE CREDITO INTERNO**

- El presente Reglamento de créditos internos aplica para los créditos internos para el pago de la matrícula.
- El presente Reglamento aplica únicamente para el pago de la matrícula de los estudiantes (regulares) y (no-regulares) que se registran a sí mismos en el sistema de inscripción de los departamentos universitarios.
- El presente Reglamento aplica únicamente para los créditos internos para el pago de la matrícula de los estudiantes.
- La tasa de interés de los créditos internos es del 10% anual, calculada sobre el monto del préstamo.
- El pago de los créditos se puede realizar en las oficinas de Cobranza y Cobros de la PAU. Para el pago en efectivo en las oficinas de Cobranza y Cobros de la PAU y para el pago en cheque en las oficinas de Cobranza y Cobros de la PAU.
- Los créditos internos son el pago de la matrícula de los estudiantes de la PAU que se realiza en la fecha de inscripción de la matrícula.
- El presente Reglamento aplica únicamente para los créditos internos para el pago de la matrícula de los estudiantes de la PAU.
- El presente Reglamento aplica únicamente para los créditos internos para el pago de la matrícula de los estudiantes de la PAU.
- El presente Reglamento aplica únicamente para los créditos internos para el pago de la matrícula de los estudiantes de la PAU.
- El presente Reglamento aplica únicamente para los créditos internos para el pago de la matrícula de los estudiantes de la PAU.
- El presente Reglamento aplica únicamente para los créditos internos para el pago de la matrícula de los estudiantes de la PAU.

**REQUISITOS PARA LA FINANCIACION**

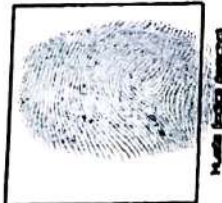
- El estudiante debe haberse matriculado en el curso correspondiente en la fecha de inscripción de la matrícula.

**DOCUMENTOS SOLICITADOS**

TIPO DE DOCUMENTO	ESTUDIANTE	CODEUNOR
Formulario de solicitud de crédito	X	
Copias de la matrícula 100% por ambos cursos		X

FIRMA ESTUDIANTE: KATIA ROSA VAZQUEZ  
 cc 1108934470 DE GUAYAMA

FIRMA CODEUNOR: [Firma]  
 cc 79970806



Huella (dedo índice)



Huella (dedo índice)

**COMENTARIOS**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

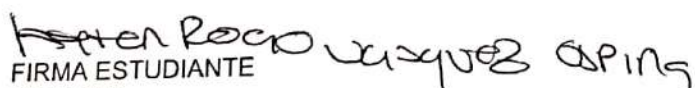


Con la firma del presente documento, autorizo expresa e irrevocablemente a la CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y eliminar toda la información 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

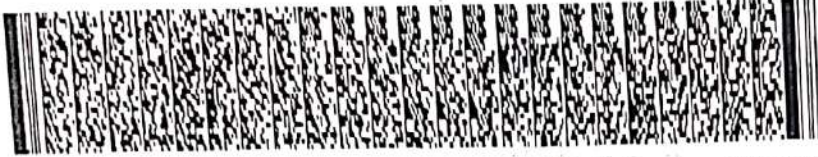
1.68      O+      M  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

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*



*[Signature]*  
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

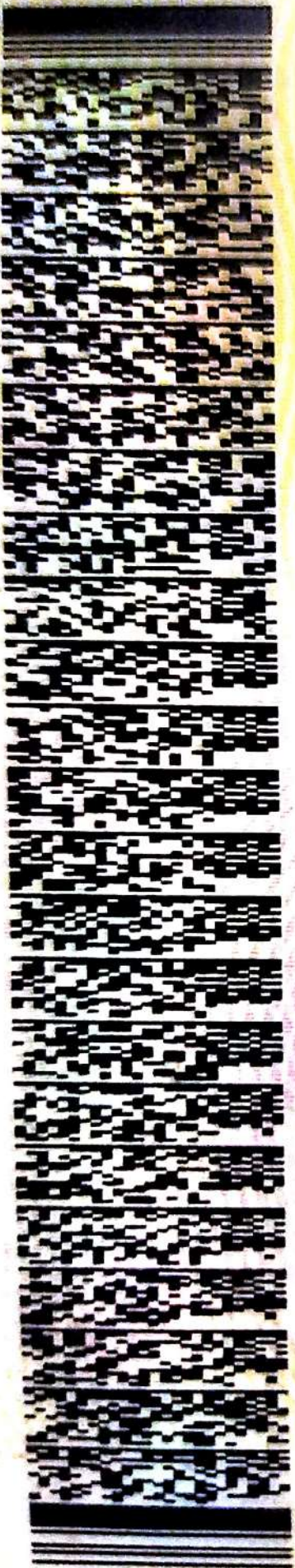
**10-AGO-2012 GUAMO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**F**

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA




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

0072997028A 1

9914234958



	<b>Pagaré y carta de instrucciones</b>	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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

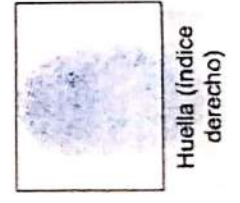
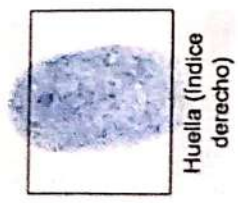
Señores  
**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**  
 Ciudad \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

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>FERNAN ROLDO URQUIVE</u>		Nombre: <u>FERNAN ROLDO URQUIVE</u>	
Firma: <u>FERNAN ROLDO URQUIVE</u>		Firma: <u>FERNAN ROLDO URQUIVE</u>	
No. de Identificación: <u>1108434450</u>		No. de Identificación: <u>1108434450</u>	
Dirección: <u>Dg 144-142-72</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>	Dirección: <u>Dg 144-142-72</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>
Teléfono Fijo:	Teléfono celular: <u>3223285181</u>	Teléfono Fijo:	Teléfono celular: <u>3223285181</u>





	<b>Pagaré y carta de instrucciones</b>	<b>Código:</b> PRO-GF-AF-06-FOR-03
		<b>Fecha de emisión:</b> junio 28 de 2016
		<b>Fecha de actualización:</b> mayo 18 de 2021
		<b>Versión:</b> 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, renunciando 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: <u>KAREN ROCIO URIBE</u>		Nombre: <u>KAREN ROCIO URIBE</u>	
Firma: <u>KAREN ROCIO URIBE</u>		Firma: <u>KAREN ROCIO URIBE</u>	
No. de Identificación: <u>110834430</u>		No. de Identificación: <u>110834430</u>	
Dirección: <u>CYNARA 142-72</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>	Dirección: <u>CYNARA 142-72</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3223285181</u>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3223285181</u>

