

NUEVO

(favor marcar con X)

RENOVACIÓN

(favor marcar con X)

Fecha de Solicitud:

2 3 0 6 2 0 2 1

Credito N°

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		Ruiz Vera MAYRA Fernanda	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No 1110575520 = Ibaque	TEL. RESIDENCIA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Calle S3 a # 87 b 22 sur	CIUDAD DE RESIDENCIA bogota	
CORREO ELECTRÓNICO	Mairaruizv11@gmail.com	TEL. CELULAR 3504140670	
PROGRAMA	Mercadeo y Publicidad	CODIGO	
NOMBRE DE LA EMPRESA			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		TEL. EMPRESA	
FECHA DE INGRESO	U O M A A A A A A	CARGO	
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL	CIUDAD

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	Ruiz Garcia Jorge	APELLIDOS Y NOMBRES	Salazar John
TEL. DE RESIDENCIA	3228774417	TEL. RESIDENCIA	3115699923
TEL. CELULAR		TEL. CELULAR	
PARENTESCO	PAPA	PARENTESCO	ESPOSO

DATOS DEL COEJUDOR

APELLIDOS Y NOMBRES		Salazar Vanegas John Jairo	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° 1072378493 = Bogota	TEL. RESIDENCIA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	cll S3 a # 87 b 22 sur chicala	CIUDAD DE RESIDENCIA Bogota	
CORREO ELECTRÓNICO	JJsalazar1607@outlook.com	TEL. CELULAR 3115699923	
NOMBRE DE LA EMPRESA	John Jairo Salazar		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	cll S3 a # 87 b 22	TEL. EMPRESA 3115699923	
FECHA DE INGRESO	U O M A A A A A A	CARGO Independiente	
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL	CIUDAD Bogota

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	Torres Jessica	APELLIDOS Y NOMBRES	Zabala Yemi
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3133677223	TEL. CELULAR	3024679003
PARENTESCO	fiima.	PARENTESCO	Amiga.

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRICULA

	VALORES	FECHAS DE VENCIMIENTO
VALOR MATRICULA	1,824,700	
CUOTA INICIAL	912.000	05-07-2021
1° CUOTA		
2° CUOTA		
3° CUOTA		
4° CUOTA		
5° CUOTA		
6° CUOTA		
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN		

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).
- Presentar al formulario de solicitud de crédito con la documentación requerida.
- La solicitud de crédito tendrá 24 horas hábiles para su correspondiente estudio.
- Se deberá cancelar mínimo el 30% 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 diferidas en el plan de pago se deben de cancelar el día 5 de cada mes o día hábil después de esta fecha.
- La financiación de las cuotas se debe realizar durante el semestre en curso (1 PL 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 registran por la institución 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 firmadas 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 verificación 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

FIRMA ESTUDIANTE

Maria Ruiz

C.C. 110575520 DE IBAGOE

FIRMA CODEUDOR

Julian Suarez

C.C. 1017318493



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

OBSERVACIONES

PAGARÉ

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 incondicionalmente 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, renunciarnos 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 pendientes 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 convenida 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 emperando 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 CÓDEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <u>Maria Fernanda Ruiz</u>	Nombre: <u>Diego Jairo Salazar</u>	Nombre: <u>Diego Jairo Salazar</u>	Nombre: <u>Diego Jairo Salazar</u>
Firma: <u>Maria Ruiz</u>	Firma: <u>Diego Salazar</u>	Firma: <u>Diego Salazar</u>	Firma: <u>Diego Salazar</u>
No. de identificación: <u>110575520</u>	No. de identificación: <u>10120164913</u>	No. de identificación: <u>10120164913</u>	No. de identificación: <u>10120164913</u>
Dirección: <u>Cl 133 # 1187b23</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>	Dirección: <u>Cl 133 # 1187b23</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3504140670</u>	Teléfono Fijo: <u>4248911</u>	Teléfono celular: <u>3113648123</u>



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>Lara Fernanda Ruiz</u>	Nombre: <u>Jair Jair Saucedo</u>	Nombre: <u>Jair Jair Saucedo</u>	Nombre: <u>Jair Jair Saucedo</u>
Firma: <u>Lara Ruiz</u>	Firma: <u>Jair Saucedo</u>	Firma: <u>Jair Saucedo</u>	Firma: <u>Jair Saucedo</u>
No. de identificación: <u>110575520</u>	No. de identificación: <u>1012319493</u>	No. de identificación: <u>1012319493</u>	No. de identificación: <u>1012319493</u>
Dirección: <u>Cll 53a # 87 b 22</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>	Dirección: <u>Cll 53a # 87 b 22</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3504140620</u>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3115609920</u>



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.575.520

RUIZ VERA

APELLIDOS

MAYRA FERNANDA

NOMBRES

Fernanda Ruiz.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1996

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

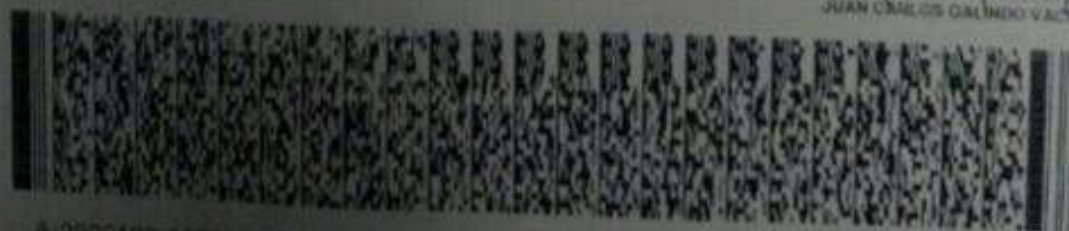
O+
G S RH

F
SEXO

08-OCT-2014 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA

HOICE DERECHO



A-2900100-00709695-F-1110575520-20160217

0048397775A 2

6363762130

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.012.378.493**
SALAZAR VANEGAS

APELLIDOS
JOHN JAIRO

NOMBRES





10-JUL-1991
 FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
 (CUNDINAMARCA)

1.72 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

14-JUL-2009 BOGOTA D.C
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00504515-M-1012378493-20131030 0035638748A 2 2192600719

OFICIAL DEL ESTADO CIVIL

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 213076	PERIODO 2021P
FECHA 2021-06-17	

IDENTIFICACIÓN: 1110575520	CODIGO: 01216048
APELLIDOS: RUIZ VERA	DIRECCIÓN: CALLE 53 A #87 B 22 SUR CHICALA
NOMBRES: MAYRA FERNANDA	CIUDAD: BOGOTA
PROGRAMA: MERCADEO Y PUBLICIDAD	TELEFONO:

DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
SERV. MEDICOS ASISTENCIALES	87,700		
MATRÍCULA	1,930,000		

VALOR A CANCELAR HASTA:	2021-06-25	1,824,700
VALOR A CANCELAR HASTA:	2021-07-30	2,017,700
VALOR A CANCELAR HASTA:	0000-00-00	2,017,700

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

IMPORTANTE

1. Realice el pago de su matrícula teniendo en cuenta las siguientes características en Bancol ombia 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.
2. Una vez cancelados los derechos de matrícula, no se autorizará la devolución de dinero por ningún concepto (Artículo No. 27, parágrafo 2 reglament o vigente).
3. 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, parágrafo 1 reglamento estudiantil).
4. 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. 213076	PERIODO 2021P
FECHA 2021-06-17	

PRIMER PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992130761000043209(3900)0001824700(96)20210625

SEGUNDO PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992130761000043209(3900)0002017700(96)20210730

TERCER PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992130761000043209(3900)0002017700(96)00000000

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

CÓDIGO BANCO	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFFECTIVO.			
HASTA EL	2021-06-25	PAGUE	1,824,700
HASTA EL	2021-07-30	PAGUE	2,017,700
HASTA EL	0000-00-00	PAGUE	2,017,700

ESTUDIANTE MAYRA FERNANDA RUIZ VERA
--

1110575520

MERCADEO Y PUBLICIDAD

- BANCO O CORPORACIÓN -