

	<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

**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: <i>Pamirez Barbosa Johana S.</i>		Nombre: <i>Barbosa Rojas Mariuel.</i>	
Firma: _____		Firma: <i>Mariuel Barbosa Rojas</i>	
No. de Identificación: <i>1.233.489.992</i>		No. de Identificación: _____	
Dirección: <i>DG 45<sup>SO2</sup> 80 H 14.</i>	Ciudad: <i>BOGOTÁ.</i>	Dirección: <i>DG 45<sup>SO2</sup> 80 H 14</i>	Ciudad: <i>BOGOTÁ.</i>
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3025459568.</i>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3196932340.</i>



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA		SOLICITUD DE CREDITO			
UNITEC		NUEVO	(FAVOR MARCAR CON X)	RENOVACIÓN	(FAVOR MARCAR CON X)
Fecha de Solicitud:	29072021	Crédito N°:			
DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)					
APELLIDOS Y NOMBRES	Romirez Barbosa JHOAN Sebastian.				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 1'233.489.992	de	Bogotá	TEL. RESIDENCIA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	DIAGONAL 45 <sup>Sur</sup> 80414			CIUDAD DE RESIDENCIA	BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO	haksoner3@gmail.com			TEL. CELULAR	302549768.
PROGRAMA	Fotografía y Comunicación Visual CODIGO				
NOMBRE DE LA EMPRESA					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA					TEL. EMPRESA
FECHA DE INGRESO				CARGO	
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL	\$		CIUDAD
REFERENCIA FAMILIAR			REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	Barbosa Rojas Marcela.		APELLIDOS Y NOMBRES	Quintero Milena	
TEL. DE RESIDENCIA			TEL. RESIDENCIA		
TEL. CELULAR	313 479 4610		TEL. CELULAR	315 4212079.	
PARENTESCO	TIA		PARENTESCO	AMIGA.	
DATOS DEL CODEUDOR					
APELLIDOS Y NOMBRES	Barbosa Rojas Marisol				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 52'188895	de	SABANAYRA DEL T/POMA.	TEL. RESIDENCIA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	DIAGONAL 45 <sup>Sur</sup> 80414			CIUDAD DE RESIDENCIA	BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO	haksoner3@gmail.com.			TEL. CELULAR	314 6932340
NOMBRE DE LA EMPRESA	INDEPENDIENTE.				
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA					TEL. EMPRESA
FECHA DE INGRESO				CARGO	
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL	\$ 4'000'000.		CIUDAD BOGOTÁ.
REFERENCIA FAMILIAR			REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS SARMIENTO ALICIA.		APELLIDOS Y NOMBRES	CONTIÑO J. LILIA.	
TEL. DE RESIDENCIA			TEL. RESIDENCIA		
TEL. CELULAR	312 450 98 10.		TEL. CELULAR	313 844 62 99.	
PARENTESCO	MADRE.		PARENTESCO	AMIGA.	
LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA					
	VALORES				FECHA/MES DE VENCIMIENTO
VALOR MATRÍCULA					
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

**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 el 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 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 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 (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 Area 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 area 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 SEBASTIAN FAMILPEZ.  
 c.c. 1.233.489.992 DE BOGOTÁ.

FIRMA CODEUDOR Marisol Barbosa Rojas.  
 c.c. 52.188.895.



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

**OBSERVACIONES**

---



---



---



	<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 \_\_\_\_\_

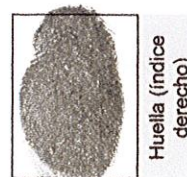
(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal,

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: <i>Ramirez Barbosa Juan S.</i>		Nombre: <i>Barbosa Rojas Marisol</i>	
Firma: <i>SEBASTIAN RAMIREZ</i>		Firma: <i>Marisol Barbosa Rojas</i>	
No. de Identificación: <i>1.233.489.992.</i>		No. de Identificación: <i>52'188.895.</i>	
Dirección: <i>DE. 45 s.e 80414</i>	Ciudad: <i>BOGOTÁ.</i>	Dirección: <i>DE. 45 s.e 80414</i>	Ciudad: <i>BOGOTÁ</i>
Teléfono Fijo:	Teléfono celular: <i>3025459568</i>	Teléfono Fijo:	Teléfono celular: <i>314 6932340.</i>



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.233.489.992**

**RAMIREZ BARBOSA**

APELLIDOS  
**JHOAN SEBASTIAN**

NOMBRES

*SEBASTIAN RAMIREZ*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1997**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**      **A+**      **M**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**20-AGO-2015 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00744591-M-1233489992-20150907      0046298544A 1      45226456

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**  
**52188895**

NUMERO

**BARBOSA ROJAS**


APELLIDOS

**MARISOL**

NOMBRES

*Marisol Barbosa*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1975**

**SAN ANTONIO TEQUENDAMA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**31-AGO-1993 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500108-45101462-F-0052188895-20020321      0234902079B 02 113280344