

NUEVO		(favor marcar con X)		RENOVACIÓN		(favor marcar con X)	
Fecha de Solicitud:		25012023		Crédito N°:			
DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)							
APELLIDOS Y NOMBRES		Loliza Rodríguez Jurí					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		52749227 DE Bogotá	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		Kamara 137A # 17B25		CIUDAD DE RESIDENCIA		Bogotá	
CORREO ELECTRÓNICO		Jurilolizarodriguez@gmail.com		TEL. CELULAR		305244062	
PROGRAMA		Mercadeo y publicidad		CÓDIGO		65202503	
NOMBRE DE LA EMPRESA		Cluster Pharma					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Cra 21 # 98-71		TEL. DE EMPRESA		2264757	
FECHA DE INGRESO		03/10/2022		CARGO		Representante de farmacia institucional	
TIPO DE CONTRATO		Indefinido		SALARIO ACTUAL		\$ 1.000.000 CIUDAD Bogotá	
REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		Giovanny Mahecha Ospina		NOMBRES Y APELLIDOS		Monica Ruiz Gutierrez	
TEL. DE RESIDENCIA		Kamara 137A # 17-25		TEL. DE RESIDENCIA			
TEL. CELULAR		3007028744		TEL. CELULAR		3123194597	
PARENTESCO		Esposa		PARENTESCO		Amiga	
DATOS DEL CODEUDOR							
NOMBRES Y APELLIDOS		Ibeth Jazmin Cerda Ospina					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		52318114 DE Bogotá	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		Ca 106 # 23G-23		CIUDAD DE RESIDENCIA		Bogotá	
CORREO ELECTRÓNICO		ibjaz74@gmail.com		TEL. CELULAR		3103165810	
NOMBRE DE LA EMPRESA		Cluster Pharma					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Ca 21 # 98-71		TEL. DE EMPRESA		2264757	
FECHA DE INGRESO		03/10/2022		CARGO		Representante de ventas etc	
TIPO DE CONTRATO		Indefinido		SALARIO ACTUAL		\$ 2.000.000 CIUDAD Bogotá	
REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		OBELDA Ospina		NOMBRES Y APELLIDOS		Carlos Diaz	
TEL. DE RESIDENCIA		7531087		TEL. DE RESIDENCIA			
TEL. CELULAR				TEL. CELULAR		3158987782	
PARENTESCO		Tío		PARENTESCO			
LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA							
VALOR MATRÍCULA		2.027.000				FECHA/MES DE VENCIMIENTO	
CUOTA INICIAL						2023-01-28	
1° CUOTA							
2° CUOTA							
3° CUOTA							
4° CUOTA							
5° CUOTA							
6° CUOTA							

POLÍTICA DE CREDITO 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 Baloto 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 (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 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>

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC 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 DATACRÉDITO 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 Yoni Loiza Rodriguez
 C.C. 52318114 Bta DE Bogota

FIRMA CODEUDOR IBETH T. COLO
 C.C. 52318114 Bta



OBSERVACIONES

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 unicamente e imprimir en papel oficio.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <u>Yun^o Joaiza Rodríguez</u>	Nombre: <u>IBETH CERDAS</u>	Nombre: <u>IBETH CERDAS</u>	Nombre: <u>IBETH CERDAS</u>
Firma: <u>Yun^o Joaiza Rodríguez</u>	Firma: <u>IBETH CERDAS</u>	Firma: <u>IBETH CERDAS</u>	Firma: <u>IBETH CERDAS</u>
No. de Identificación: <u>52349227</u>	No. de Identificación: <u>52318114 BTA</u>	No. de Identificación: <u>52318114 BTA</u>	No. de Identificación: <u>52318114 BTA</u>
Dirección: <u>Karrera 131A # 17B25</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>	Dirección: <u>Cra 106 # 23G23</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>
Teléfono Fijo: <u>3941646</u>	Teléfono celular: <u>3052474062</u>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3103165810</u>



PAGARÉ

PAGARÉ No. _____ PL 20 ____ / (____) (Número SAP _____)

PAGARÉ POR LA SUMA DE _____
 \$(_____)

FECHA VENCIMIENTO FINAL _____

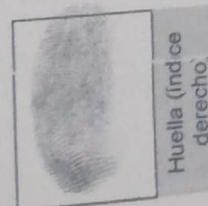
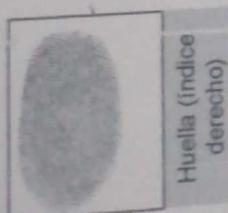
Nosotros: _____ y _____
 vecinos de Bogotá, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio del presente pagaré hacemos constar: PRIMERO. Que como deudores solidarios nos obligamos, a pagar incondicional e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien 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 303 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>Yuri Loarca Rodriguez</u>		Nombre: <u>IBETH JAZMIN CARDONA</u>	
Firma: <u>Yuri Loarca Rodriguez</u>		Firma: <u>IBETH JAZMIN O.</u>	
No. de Identificación: <u>52749227</u>		No. de Identificación: <u>52311814</u>	
Dirección: <u>Vereda B7A#12-25</u>	Ciudad: <u>Bogota</u>	Dirección: <u>CJ 106#23-23</u>	Ciudad: <u>Bogota</u>
Teléfono Fijo: <u>7391646</u>	Teléfono celular: <u>305244062</u>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3103165810</u>



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.316.114**

CERON OSPINA

APELLIDOS

IBETH JAZMIN

NOMBRES



IBETH J. CERON O.

FIRMA



INCLUIR DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1974**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

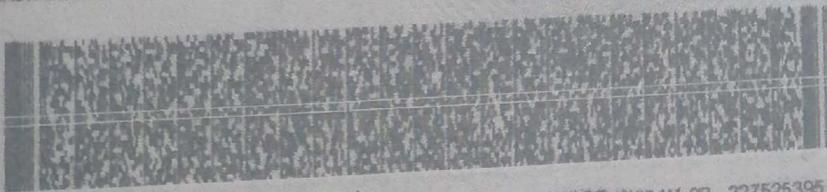
F

SEXO

22-SEP-1982 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Balindo Vazna
JUAN CARLOS BALINDO VAZNA



A-1500117-47155463-F-0052318114-20070131

05206 07031N 02 227525395