#### **DIVISIÓN FINANCIERA** SOLICITUD DE CRÉDITO No Día Mes Año Código estudiante UNIVERSIDAD DE Fecha MANIZALES DATOS DEL ESTUDIANTE Apellidos y nombres Documento de identidad Nº de Semestre a cursar Dirección residencia Ciudad Teléfono(s) Dirección envío correspondencia Número celular Empresa Dirección Cargo Teléfono(s) Correo electrónico DATOS DEL CODEUDOR Apellidos y nombres Documento de identidad Nº Dirección residencia Ciudad Teléfono(s) Dirección envío correspondencia Número celular Empresa Dirección Teléfono(s) Cargo Ingresos Correo electrónico BIENES Estudiante Codeudor Clase de bien Ciudad Clase de bien Ciudad Dirección Dirección Valor comercial \$ Hipoteca Valor comercial \$ Hipoteca SI NO SINO Entidad Entidad Vehículo Marca Vehículo Marca Placa Placa Modelo Modelo Valor comercial \$ Valor comercial \$ Hipoteca Hipoteca SI NO SI NO REFERENCIAS Estudiante Codeudor Bancaria: Tel. Bancaria: Tel. Personal: Personal: Teléfono fijo: móvil: Teléfono fijo: móvil:

### **DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA ESTUDIANTE Y CODEUDOR**

#### SI ES EMPLEADO DEBE ANEXAR:

- Certificación laboral, indicando antigüedad, cargo que ocupa y salario devengado (mínimo 2 S.M.L.V.).
- Fotocopia del documento de identidad del estudiante y codeudor.
- Certificado de ingresos y retenciones del año inmediatamente anterior.

#### SI ES TRABAJADOR INDEPENDIENTE:

- · Declaración de renta actualizada o certificado de ingresos debidamente firmado por contador público, anexando fotocopia de la tarjeta profesional.
- Fotocopia del documento de identidad.
- Certificado de tradición actualizado.
- Fotocopia de la tarjeta de propiedad del vehículo.
- · Certificado de tradición del vehículo.

partir de ente, auto e sus dere	\$ \$ rizo de manera explichos, a consultar, so comportamiento cre la Central de Informa	oli <mark>c</mark> itar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	s rizo de manera expi chos, a consultar, so comportamiento cre	oli <mark>c</mark> itar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	s rizo de manera expi chos, a consultar, so comportamiento cre	oli <mark>c</mark> itar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	s rizo de manera expi chos, a consultar, so comportamiento cre	oli <mark>c</mark> itar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	s rizo de manera expi chos, a consultar, so comportamiento cre	oli <mark>c</mark> itar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	s rizo de manera expi chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	s rizo de manera expi chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	s rizo de manera expi chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere ilera a mi uraleza a le Colomb	rizo de manera expr chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
partir de ente, auto e sus dere liera a mi uraleza a le Colomb	rizo de manera expl chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
ente, auto sus dere lera a mi uraleza a le Colomb	chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
ente, auto sus dere lera a mi uraleza a le Colomb	chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
sus dere iera a mi uraleza a le Colomb	chos, a consultar, so comportamiento cre	olicitar, diticio,
AÑO	VALORES	
PRAV.		ni Seus.
	portadas inmediata	mente
on.		
	án ser rep	án ser reportadas inmediatai

NOTA: Las firmas en el pagaré deben registrarse personalmente en la División Financiera. Caso contrario, anexarlo con las firmas de estudiante y codeudor debidamente autenticadas en notaría.

BACHASTIYAND ALI oblimmoo ayan 6.000	ome for rigine-should soperficial or ebassion	
Pagaré Nº	UNIVERSIDAI	DE MANIZALES
edisto s ceda, de la tecna en que dich	S. obligar gome c pager loco soluena — do	9 (6/10/6AA) E.A. (AA) 190 (9/2)
Valor \$	Código estudiante	(Alou-bouer use orn
	suuda, y exige et pago romediam con todue a	traj alt feori oppo triogra, sital
firma, obrando en mi propio nomb	re, declaro lo siguiente:	omo aparece al pie de mi
an nepastab de requerimiento publiciar	oria a varyoqua u renamao de sanddertis. I	croscop da appdarción ohagela
	lel presente título valor, pagaré solidaria e inc londe se efectuará el pago a la orden de LA L	
	IT: 890.806.001-7 entidad privada, CON PER	
	de Nacional, o a quien represente sus derecho	s, la suma de
adustung juga sengipanjido ani sipidine je	NAMES STORED DE MANUEAU ES con el triduireile	(\$)
	n la cláusula quinta de este documento. <b>SE</b> ciona en la cláusula primera, la pagaré tota	
	ensuales, así: La primera el día	
	<u>annoist de la la la la marcha la la caracada la caracada la caracada la caracada la caracada la caracada la c</u>	) cuyo valor será la cantidad de
nus deceunos. De ional manera mutodiz	elnuescus nelug s. o. sl. (\$ lutinus amas)	
	ago pactado en la solicitud de crédito adjunta	A 1 300 1 1 1 1 1
	as serán pagadas sucesivamente en cada s cuotas serán liquidadas por LA UNIVER:	
	dos la presente obligación se pague totalme	
	stos que demande la legalización de este tít	
A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	pincidiere con un sábado, día feriado o día	
	a hábil siguiente, sin que por esta circunsta	
	bstante las cuotas mensuales de amortizaci n ni modificaciones de la presente obligación	
	liferentes, resultantes del recálculo de las m	
	RSIDAD DE MANIZALES, por pagos anticipa	
	obstante la estipulación del plazo de que hab	
	tá al día en los pagos podrá hacer pagos : ) III: Los pagos pactados y los pagos antici <sub>l</sub>	
•	fecha del pago y almacenados mediante pro	
	ente o constancias en las colillas impresas.	
1.5	cualquier tiempo. <b>TERCERA</b> - PLAZO: Que	
	suales sucesivos y en((	) cuotas, correspondientes cada
una a la cantidad de(\$) más los intereses	s corrientes sobre el saldo, a partir del día	( )del mes de
	(), cuyo valor y fecha c	
	prresponde al plan de pago por nosotros escogio	
	ra en el pago de las cuotas, si fuere el caso, los p	
	ostas jurídicas; segundo, a los intereses de mo :SES: Que sobre la suma debida reconoceré in	
	soluto, los cuales se liquidarán y pagarán m	
	causación. En caso de mora, reconoceré	
	caso que la tasa de interés corriente y/o me	
	siciones comerciales, dichas tasas se ajustará	
- I	RA: De conformidad con las normas vigentes, os numerales segundo y tercero, durante ella	
1	:a(s) en mora, desde el día de la mora y hasta	
The second secon	ma permitida por la ley. Los intereses morato	

un año de trescientos sesenta días (360) y un mes de treinta (30) días. SEPTIMA - ACEPTACIÓN DE REAJUSTES: Acepto también cualquier reajuste de la deuda que pueda surgir por error que haya cometido LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES en los cálculos efectuados y que den origen a la forma de pago a que me he acogido. Así mismo acepto también cualquier reajuste en la liquidación de los gastos legales que puedan surgir por error cometido por LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES, obligándome a pagar todo reajuste de inmediato y a partir de la fecha en que dicho error sea detectado. OCTAVA - CLÁUSULA ACELERATORIA O ACELERACIÓN DEL PLAZO: Desde ahora acepto y autorizo expresamente a LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES para declarar extinguido o insubsistente el plazo que falte para el pago total de la deuda, y exigir el pago inmediato con todos sus accesorios en los siguientes casos: a) Por incumplimiento o violación de cualquiera de las obligaciones contraídas en este título-valor; b) Por mora en el pago de los intereses o de alguna de las cuotas de amortización del capital; c) Cuando el deudor(a) se declare en proceso de liquidación obligatoria o convoque a concurso de acreedores, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial alguno para efectos de la constitución en mora del deudor, frente a los cuales renuncia desde ya. NOVENA -COSTAS Y GASTOS DE COBRANZA: En caso de acción judicial o extrajudicial para el cobro de la deuda, pagaré todos los gastos, costas del juicio, agencias en derecho, honorarios de abogados que en nombre de LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES promuevan la acción o acciones para obtener el recaudo del crédito, y en general todos aquellos gastos en que tenga que incurrir LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES por el incumplimiento de las obligaciones aquí pactadas. **DÉCIMA** - En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos. De igual manera autorizo para que cualquier comunicación que se haga necesario enviar sea remitida a la dirección y/o correo electrónico que aparecen en el presente documento, cabe aclarar que cualquier cambio en los datos que aquí relaciono será mi responsabilidad informarla a la entidad. DÉCIMA PRIMERA - cuando por alguna circunstancia se generen saldos a favor, o cualquiera otra alternativa que propicie obligaciones de pagar recurso financiero alguno en favor del deudor por parte de LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES, será inmediatamente aplicados a este instrumento.

Declaramos expresamente que conocemos integramente el texto de este pagaré, así como también las condiciones y cuantías establecidas en la aprobación del crédito. LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES contabilizará el presente pagaré a mí cargo, siempre y cuando, tanto los respectivos titulares del crédito como los codeudores hayan cumplido todos los requisitos exigidos por LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES. **DÉCIMA SEGUNDA** - el domicilio contractual y de pago será en la ciudad de Manizales.

Commence of the second	IMAV <del>Се предла иссетиа, исстор</del> новором у свр <mark>а</mark> сскиј
rice in other time to refinunction above but in the complete compart	de gajorizacion. PARIVARIA II tva absorille la sel pat
Para a polica i entrephinia argunt tenen partir en el	din re la dicale-culor, en dicerco que coté el dieuro ber p
incl. Library Joy, refere appearing a social will be being	de Andrea de La III O DA SEXANA La media a cinembra de entre
Firmano en mana estado de la Firmana en mana e	er fan omal er er er Firma up to popular
El estudiante o representante legal cuando el estudiante es menor de edad	Deudor solidario
Nombre completo	Nombre completo
Cédula de ciudadanía №	Cédula de ciudadanía №
Dirección y ciudad	Dirección y ciudad
Tel. residencia Tel. oficina	Tel. residencia
Correo electrónico	Correo electrónico
Service in Novi en again an assertion essention. The	
El estudiante menor de edad	e eta un contecto de la electrica de la electrica de la contectora de la c
Nombre completo	and a backers of a PARANAPAR a fact startered at
P. C. Jack Spring and Control of Philips (Spring Control Contr	ii 25 km un gijaan negarah jegarag garah ke paggalak sa yari keculi.
Tarjeta de identidad №	an partiga and that site that a label and a major
Dirección y ciudad	rica restança man sare unite sumu la se cipi reste
from a fort a recommendation of the company of a first	
Teléfono residencia	Índice derecho Índice derecho Índice derecho estudiante Deudor solidario Represent <mark>a</mark> nte legal

### Carta de autorización para Ilenar pagarés en blanco

110	
I u	

edelica da partir de	mayor	de edad y vecino(a) de
Manizales, identificado(a) con cédula de ciudad	danía número	expedida
en, en calidad de deudor (a),		
privada con personería jurídica identificada co		
de las facultades conferidas por el artículo 622		
espacios que se han dejado en blanco en el		
para lo cual deberá ceñirse a las siguientes ins		
		80 L Jan.
El monto será igual al valor de todas la a favor de la Universidad de Manizales espacios en blanco.  Los espacios en blanco se llenarán cuan o deudor de cualquiera de las obligacior La fecha será aquella en que se llenen la Autorizo a la Universidad de Manizales Universidad a las centrales de informacion Así mismo, autorizo a la Universidad de obligaciones incurran en mora, mi nombos Se firma en la ciudad de Manizales del mes de	do haya incumplimier nes que tenga con la os espacios dejados s para reportar mi ca ón, desde la fecha de e Manizales para que ore sea registrado en a los de dos mil	nento de ser llenados los nto por parte del solicitante Universidad. en blanco. lificación crediticia con la e inicio del crédito. e en el evento de que mis una base de datos() días
Firma		Firma
El estudiante o representante legal cuando el estudiante es menor de edad  Nombre completo  Cédula de ciudadanía Nº	Nombre completo  Cédula de ciudadania Nº	dor solidario
Dirección y ciudad	Dirección y ciudad	
Tel, residencia Tel. oficina	Tel. residencia	Tel. oficina
Correo electrónico	Correo electrónico	
El estudiante menor de edad  Nombre completo  Tarjeta de identidad Nº  Dirección y ciudad		
Teléfono residencia		ndice derecho lindice derecho Representante legal

# SOLICITUD INDIVIDUAL Y DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

## TOMADOR UNIVERSIDAD DE MANIZALES

	DATOS DEL E	OIGEIMIL	
	APELLIDOS Y NOMBRES	N° CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO
T	The state of the s	elech bib talau is	latital dhez almam (3) .
			. Gaffeld ca colongos
	DATOS SOBRE LA SAL	<u>UD DEL ESTI</u>	JDIANTE
derra	e o ha sufrido trastornos cardiovas me cerebral, cáncer, tumores, di ológicos o padecimientos relacions SI	iabetes, epile <sub>l</sub>	osia, asma, trasto <mark>rnos</mark>
las do	plaraciones contenidas en este docum	nanto son avac	tas, completas y verídicas
	claraciones contenidas en este docun		
en la fo fundam efectos	orma que aparecen escritas. La cob ento en mis declaraciones. La falsec señalados en la ley y/o en la cláusula	ertura que se dad, omisión o	me otorga se realiz <mark>a con</mark> error en ellas tendrán los
en la fo fundam efectos de la po	orma que aparecen escritas. La cob ento en mis declaraciones. La falsec señalados en la ley y/o en la cláusula óliza.	ertura que se dad, omisión o de reticencia de	me otorga se realiz <mark>a con error en ellas tendrán los las condiciones generales</mark>
en la fo fundam efectos de la po Declaro clase d PREVIS instituci	orma que aparecen escritas. La cob ento en mis declaraciones. La falsec señalados en la ley y/o en la cláusula óliza. que mi estado de salud es normal y e enfermedad que pueda afectar es SORA S.A., compañía de seguros, par ón hospitalaria, la información que se	ertura que se dad, omisión o de reticencia de que no se me ste seguro. Autora verificar y pec	me otorga se realiza con error en ellas tendrán los las condiciones generales ha diagnosticado ninguna orizo expresamente a LA dir ante cualquier médico d
en la fo fundam efectos de la po Declaro clase d PREVIS instituci	orma que aparecen escritas. La cob ento en mis declaraciones. La falsec señalados en la ley y/o en la cláusula óliza. que mi estado de salud es normal y e enfermedad que pueda afectar es SORA S.A., compañía de seguros, par ón hospitalaria, la información que se	ertura que se dad, omisión o de reticencia de que no se me ste seguro. Autora verificar y pec	me otorga se realiza con error en ellas tendrán los las condiciones generales ha diagnosticado ninguna orizo expresamente a LA dir ante cualquier médico d
en la fo fundam efectos de la po Declaro clase d PREVIS instituci	orma que aparecen escritas. La cob ento en mis declaraciones. La falsec señalados en la ley y/o en la cláusula óliza. que mi estado de salud es normal y e enfermedad que pueda afectar es SORA S.A., compañía de seguros, par ón hospitalaria, la información que se	ertura que se dad, omisión o de reticencia de que no se me ste seguro. Autora verificar y pec	me otorga se realiza con error en ellas tendrán los las condiciones generales ha diagnosticado ninguna orizo expresamente a LA dir ante cualquier médico d
en la fo fundam efectos de la po Declaro clase d PREVIS instituci	orma que aparecen escritas. La cob ento en mis declaraciones. La falsec señalados en la ley y/o en la cláusula óliza. que mi estado de salud es normal y e enfermedad que pueda afectar es SORA S.A., compañía de seguros, par ón hospitalaria, la información que se	ertura que se dad, omisión o de reticencia de que no se me ste seguro. Autora verificar y pec	me otorga se realiza con error en ellas tendrán los las condiciones generales ha diagnosticado ninguna orizo expresamente a LA dir ante cualquier médico d
en la fo fundam efectos de la po Declaro clase d PREVIS	orma que aparecen escritas. La cob ento en mis declaraciones. La falsec señalados en la ley y/o en la cláusula óliza. que mi estado de salud es normal y e enfermedad que pueda afectar es SORA S.A., compañía de seguros, par ón hospitalaria, la información que se	ertura que se dad, omisión o de reticencia de que no se me ste seguro. Autora verificar y pec	me otorga se realiza con error en ellas tendrán los las condiciones generales ha diagnosticado ninguna orizo expresamente a LA dir ante cualquier médico d