



**UNIVERSIDAD DE  
SAN BUENAVENTURA  
BOGOTÁ**



**Acreditación Institucional  
DE ALTA CALIDAD  
MULTICAMPUS**  
VÁLIDA POR SEIS (6) AÑOS  
RESOLUCIÓN 014620 DEL 12 DE AGOSTO DE 2021



# GUIA PARA LEGALIZAR **CRÉDITO DIRECTO**

**FORMATO SOLICITUD DE FINANCIACIÓN DIRECTA PAGARÉ**

Unidad de **Crédito y Cartera**

Fecha \_\_\_\_\_ Período \_\_\_\_\_ Programa Académico \_\_\_\_\_  
 Jornada Diurna  Nocturna  Semestre que va a cursar \_\_\_\_\_

**1**

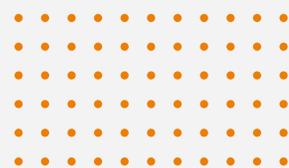
Diligenciar los campos requeridos.

**INFORMACIÓN ESTUDIANTE**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Documento de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	de _____	
Dirección de Residencia actual	Ciudad	Celular
Correo Electrónico:		
Nombre del Padre	Celular	Teléfono
Dirección de Residencia	Ciudad	
Nombre de la Madre	Celular	Teléfono
Dirección de Residencia	Ciudad	

**2**

Diligenciar información del estudiante completa.



**INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Documento de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Celular	
Correo Electrónico:	Ciudad	
Referencia Comercial:	Celular	
Referencia Familiar:	Celular	

**INFORMACIÓN ECONÓMICA DEL DEUDOR SOLIDARIO**

**EMPLEADO:** Nombre de la Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_  
 Cargo \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual \$ \_\_\_\_\_  
 Dirección Laboral \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Actividad Económica: \_\_\_\_\_

**PENSIONADO:** Ingreso Mensual \$ \_\_\_\_\_

**3**

Diligenciar información del deudor solidario o codeudor completa, En caso de que sea el mismo estudiante diligenciar los campos con sus datos.

INGRESOS		EGRESOS	
Laborales:	Arrendados:	Sostenimiento:	
Honorarios:	Otros Ingresos:	Cuota Vivienda:	
Comisiones:		Otras deudas:	
<b>TOTAL, INGRESOS MENSUALES</b>		<b>TOTAL, EGRESOS MENSUALES</b>	

**4**

Relacionar ingresos y gastos pertenecientes al deudor solidario.

DOCUMENTOS REQUERIDOS ESTUDIANTE Y CODEUDOR	EMPLEADO	INDEPENDIENTE
Solicitud de crédito firmada y diligenciada.	✓	✓
Carta de instrucciones firmada con huella y autenticada.	✓	✓
Pagaré firmado y con huella.	✓	✓
Copia del documento de identidad.	✓	✓
Certificado laboral no mayor a 30 días que incluya cargo, sueldo, fecha de ingreso y tipo de contrato.	✓	
Certificado de ingresos y retenciones.	✓	
Declaración de renta (Si está obligado a declarar).	✓	✓
Certificado de Gimnasia y Comercio no mayor a 30 días. (Si es persona jurídica).		✓
Certificado de Ingresos expedido por un contador que incluya copia de la cédula y tarjeta profesional del contador.		✓
En caso de presentar ingresos adicionales anexar certificado de ingresos por un contador, que incluya copia de la cédula y tarjeta profesional del contador.	✓	✓

**5**

Adjuntar la documentación pertinente de estudiante y deudor solidario dependiendo la actividad económica.

Para constancia, y en señal de aceptación se firma:

Estudiante

Deudor Solidario

6

Firma de estudiante y deudor solidario.

Señores:  
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA, SEDE BOGOTÁ

Estimados señores:

Nosotros,

A través de la presente y en términos que establece el Artículo 632 del Código de Comercio, nos permitimos dar las instrucciones pertinentes para que sean diligenciados los espacios en blanco que se han dejado en el pagaré que suscribimos a favor de la UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA, SEDE BOGOTÁ

Autorizamos a la mencionada entidad para llenar los espacios en blanco, correspondientes a la suma de la obligación y a la fecha de su vencimiento, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

7

Los campos deben quedar totalmente en blanco.

DEUDOR (Estudiante)

DEUDOR SOLIDARIO

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cédula: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cédula: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

8

Diligenciar Firma, datos personales y huellas de estudiante y deudor solidario.

La UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA, SEDE BOGOTÁ, otorgará financiación al estudiante \_\_\_\_\_, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_, bajo los siguientes presupuestos, los cuales consiente libre y voluntariamente, renunciando desde ya a cualquier exigencia que desvirtúe lo aquí pactado:

1. El estudiante aquí firmante efectuará el pago de \_\_\_\_\_ suma que equivale al total del costo total de la matrícula.
2. El saldo que equivale a \_\_\_\_\_ (\$) será cancelado en \_\_\_\_\_ CUOTAS iguales de \_\_\_\_\_ (\$) \_\_\_\_\_, cada una, con periodicidad mensual, iniciando el \_\_\_\_\_ con la primera.
3. En caso de incumplimiento al plazo fijado para pago de cualquiera de las cuotas atrás fijadas, sin importar el número de días, se incrementará sobre la suma insoluta un porcentaje del 10%.
4. Si al último día del cierre académico el estudiante registra saldo insoluta, se informará a la Unidad de Registro y Control Académico para que anule los registros de calificaciones a su nombre, lo cual implicará la pérdida del periodo académico, no siendo posible el reintegro de los valores previamente cancelados.
5. La Universidad podrá reportar la mora a las centrales de información financiera, así como registrar la misma, en las certificaciones que llegue a expedir ante cualquier entidad externa.

Este clausulado, se suscribe por las partes, con total apego a los postulados de la buena fe, lo que implicará que decaída en contrario sea entendida como práctica desleal.

En constancia se firma en Bogotá a los \_\_\_\_\_ días de mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, previa lectura, entendimiento y aceptación de las partes.

9

Los campos deben quedar totalmente en blanco.



DEUDOR (Estudiante)

DEUDOR SOLIDARIO

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cédula: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cédula: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

10

Diligenciar Firma, datos personales y huellas de estudiante y deudor solidario.

