

CARTA DE INSTRUCCIONES

PAGARE 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 CORPORACION 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: Andrés Felipe Ortiz Vargas		Nombre: Liliana Vargas Malagón	
Firma: Andrés		Firma: Liliana	
No. de Identificación: 1001217624		No. de Identificación: 35418662	
Dirección: Cra 8#4-65	Ciudad: Chia	Dirección: Cra 8#4-65	Ciudad: Chia
Teléfono Fijo: 8624757	Teléfono celular: 3124782526	Teléfono Fijo: 8624757	Teléfono celular: 3016341285



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

UNITEC

Pagaré y carta de instrucciones

Código: PRO-GF-AF-06-FOR-03

Fecha de emisión: junio 28 de 2016

Fecha de actualización: mayo 18 de 2021

Versión: 3

PAGARE

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

PAGARÉ POR LA SUMA DE _____

Si _____)

FECHA VENCIMIENTO FINAL _____

Nosotros _____ y _____
de Bogotá, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio del presente pagare 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 _____ (S. _____) 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 reconocera 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 proposito 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 credito 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 interese de mora conforme a lo previsto en el articulo 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 obligacion a nuestro cargo contenida en este titulo valor, manifestamos desde ahora que aceptamos expresamente que continuen vigentes todas y cada una de las garantías reales o personales que estén amparando las obligaciones a nuestro cargo, garantías que se entenderan ampliadas a las nuevas obligaciones que puedan surgir conforme a lo previsto en el articulo 1708 del código Civil. SEPTIMO. Que la solidaridad e indivisibilidad de nuestra obligacion 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 _____ para llenar los espacios en blanco de este pagaré con carta de autorizacion e instrucciones que presentamos por separado

En constancia firmamos en _____ a los _____ dias del mes de _____ del año 20____

NOTA: Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris unicamente e imprimir en papel blanco.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre Andrés Felipe Ortiz Vargas		Nombre Liliana Vargas Matamoros	
Firma Andrés		Firma [Firma]	
No. de Identificación 1001237624		No. de Identificación 35418662	
Dirección Cra 8 # 4-65	Ciudad Chia	Dirección Cra 8 # 4-65	Ciudad Chia
Teléfono Fijo 8624757	Teléfono celular 312478256	Teléfono Fijo 8624757	Teléfono celular 3016341289



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)