

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

| | | |
|---|---------------|------|
| A | NSTRU | ME 6 |
| | N > 1 + 1 | NEG |
| | | |

| Bogotá, D.C. | Número SAP |
|---|---|
| Fecha/ | |
| Señores CORPORACIÓN UNIVERSITAR Cludad | A UNITEC |
| Nosotros | у |
| solidarios, declaramos de confo Comercio, autorizamos expresa UNITEC para llenar en cualquier | pie de nuestras firmas, quienes actuamos como deudores midad con lo establecido en el artículo 622 del Código de e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA tiempo y sin previo aviso los espacios dejados en blanco en el ente suscrito por nosotros en caso de incumplimiento, se envíe as 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.
- 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

NOTA: Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio.

| DEUDOR (Estudiante) | | EL CODEUDOR SOLIDARIO | | |
|--|---------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Nombre: Jan Feli | pe Pineda Penilla | Nombre: Lady P | arama Lobaton | |
| Firma: | > | Firma: | to the same of the | |
| No. de Identificación: 1. 033. 296 332 | | No. de Identificación: | | |
| Dirección: Tv. 65#59.21 | Ciudad: Boyota' | Dirección: Tv. 65 #59.21 | Cludad: Boyot. | |
| Teléfono Fijo: | Teléfono celular: 3/02635829 | Telétono Fijo: | Teléfono celular: 319 8 94 5350 | |







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 | | |
| \$() | | | |
| | FINAL | | |
| Nosotros: | ados como aparece al pie de | y_ | al avacanta nagará |
| | O. Que como deudores solic | | |
| | PORACIÓN UNIVERSITARIA | | |
| | oficinas de | | uma total de |
| | | (\$ | moneda legal, |
| | el pago de la suma adeudad | | |
| | nocerá sobre la suma debida e | | |
| | a la copia simple de un diario e a propósito expida la Superin | | |
| | enedor del presente título. TEI | | |
| cesión que de este crédito hi | iciere el acreedor, renunciamo | s a los requerimientos ludicial | es o extrajudiciales |
| para ser constituidos en mo | ra, y nos comprometemos en | hacer el pago de la suma del | oida en la dirección |
| de nuestro acreedor ubicada | a 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 q | ue se ocasionen por la cobra | nza. Si al presentarse dema | nda judicial existen |
| Comprese a nuestro cargo | interese de mora conforme a tenedor podrá exigir la liquidad | a lo previsto en el articulo e | areses pendientes |
| a la tasa de mora señalada | . QUINTO. Que por el solo he | cho de que el acreedor decid | la entregar para su |
| cobro ludicial o extraiudicial | mente el presente documento | cualquiera que sea la causa | , serán de nuestro |
| cargo el valor de los honora | rios profesionales de la cobrar | nza. SEXTO. Que en caso de | prórroga, novación |
| o modificación de la obligac | ión a nuestro cargo contenida | en este título valor, manifest | amos desde ahora |
| que aceptamos expresame | ente que continúen vigentes | todas y cada una de las | garantías reales o |
| personales que estén ampai | ando las obligaciones a nuest | ro cargo, garantias que se en | enderan ampliadas |
| a las nuevas obligaciones o | que puedan surgir conforme a dad e indivisibilidad de nues | tra obligación subsistirá en | caso de prómora |
| novación o de cualquier mo | odificación a lo estipulado. O | CTAVO. Declaramos que so | n de nuestro cargo |
| todos los gastos y los impues | stos que cause el presente pag | aré, quedando el acreedor au | torizado a pagarlos |
| por nuestra cuenta si | fuere necesario. | NOVENO. Expresamer | te facultamos |
| a | F | para llenar los espacios e | n blanco de este |
| pagaré con carta de autoria | zación e instrucciones que p | resentamos por separado. | |
| En constancia firmamos | en, a lo | s días del mes d | edel |
| año 20 | | | |
| NOTA: Favor diligenciar obl | igatoriamente los campos de | e color gris únicamente e im | primir en papel |
| oficio | gatoria monto la campo e | • | , |
| | | EL CODEUD | OR COLIDADIO |
| DEUDOR (Estudiante) | | EL CODEUDOR SOLIDARIO | |
| Nombre: Juan Felipe Pinedu Perillu | | Nombre: Lady Payannu lobelon | |
| Firma: | | Firma: | |
| | | 7000) | |
| No. de Identificación: | 033 796.332 | No. de Identificación: 7. | |
| Dirección: | Ciudad: | Dirección: TV 65 # 54.71 | Ciudad: Boyok |
| TV 65 # 59-21 | Teléfono celular: | Teléfono Fijo: | Teléfono celular: |
| Teléfono Fijo: | 3/02635929 | Total on a rigor | 317894 5350 |
| | 3,05033354 | | |



