

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

PAGARÉ POR LA SUMA DE _____
 SI _____
FECHA VENCIMIENTO FINAL _____

Nosotros, _____ y _____ vecinos de Bogotá, identificados como aparece el 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.

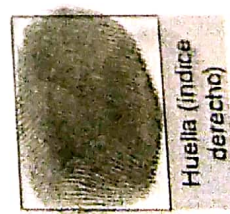
SEGUNDO Por la mora en el pago de la cuenta adeudada en la fecha de vencimiento de este pagaré, el interés de mora que se reconocerá sobre la suma adeudada es la tasa máxima legal permitida, para lo cual se acepta como base probatoria la tasa otorgada en el diario de amplia circulación nacional donde aparezca publicada la certificación que a propósito expide 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 hiciera el acreedor, renunciando a los requerimientos judiciales o extrajudiciales para ser constituido en mora, y nos comprometimos 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 costas que se ocasionen por la cobranza. Si al presentarse demanda judicial existiere pendiente a nuestro cargo intereses de mora conforme a lo previsto en el artículo 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 obligación a nuestro cargo contenida en este título valor, manifestamos desde ahora que aceptamos expresamente que continúan 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 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>KAREN ROCIO VARGAS</u>	Nombre: <u>CARLOS OSPINA OSPINA</u>		
Firma: <u>KAREN ROCIO VARGAS</u>	Firma: <u>CARLOS OSPINA OSPINA</u>		
No. de identificación: <u>1108994450</u>	No. de identificación: <u>799170806</u>		
Dirección: <u>Nº 91B #90-40</u>	Dirección: <u>CL 77 #205-81</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>	Ciudad: _____
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <u>3226285181</u>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: _____



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

CARTA DE INSTRUCCIONES

PAGARÉ No. _____ PL 20 _____ / _____ Número SAP _____
 Bogotá, D.C.
 Fecha ____/____/____

Señores
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
 Ciudad

Nosotros KAREN ROCIO VASQUEZ O y CARLOS OSPINA OSPINA 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 únicamente e imprimir en papel oficio.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <u>KAREN ROCIO VASQUEZ</u>		Nombre: <u>CARLOS OSPINA OSPINA</u>	
Firma: <u>KAREN ROCIO VASQUEZ OSPINA</u>		Firma: <u>CARLOS OSPINA</u>	
No. de Identificación: <u>1108934410</u>		No. de Identificación: <u>79970806</u>	
Dirección: <u>KR 28 # 9040</u>	Ciudad: <u>Bogotá</u>	Dirección: <u>cil 79 # 206 - 73</u>	Ciudad: <u>Bta.</u>
Teléfono Fijo:	Teléfono celular: <u>3223285181</u>	Teléfono Fijo:	Teléfono celular: <u>3232046865</u>

