



COLEGIO REINA DE LA PAZ

MACROPROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PAGARE



NTMP 001

CÓD.:GF-R- 013

F.A.: 18/11/2024

VERSIÓN: 6

FAVOR DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LOS ESPACIOS SEÑALADOS CON LOS NÚMERALES 5 (FIRMAS)

PAGARE No. _____

VALOR \$ _____

VENCIMIENTO. _____

CIUDAD DONDE SE REALIZAR: _____

Nosotros, _____ y _____ mayores de edad y con domicilio en _____ identificados como aparece al pie de nuestras firmas, actuando en nuestro propio nombre, declaramos de manera expresa por medio del presente instrumento que SOLIDARIA e INCONDICIONALMENTE pagaremos al **COLEGIO REINA DE LA PAZ**, con domicilio en la dirección calle 200 N° 20-39, de la ciudad de Floridablanca, entidad perteneciente a la **COMUNIDAD RELIGIOSA HIJAS DE JESUS, NIT. 890201349 - 7**, a su orden o a quien represente sus derechos en sus oficinas de _____ el día _____ de _____ del 202____, las siguientes cantidades

1. Por concepto de capital, la suma de _____ (\$) _____ moneda corriente.
2. Por concepto de intereses causados y no pagados la suma de _____ (\$) _____ moneda corriente.
3. Sobre las sumas del capital mencionadas en el numeral primero de este pagaré, reconoceremos intereses de mora a la tasa máxima legalmente autorizadas.
4. Renunciamos a la presentación para el pago, al protesto.

Cláusula aceleratoria. El tenedor podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente cuando el deudor incumpla una cualquiera de las obligaciones mensuales derivadas del presente título valor.

Para constancia se firma en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

5. FIRMAS

OTORGANTES

FIRMA DE LA MADRE:

NOMBRE: _____
C.C No. _____
TEL-WHATSAPP: _____
EMAIL: _____
DIRECCIÓN: _____



HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA DEL PADRE:

NOMBRE: _____
C.C No. _____
TEL-WHATSAPP: _____
EMAIL: _____
DIRECCIÓN: _____



HUELLA INDICE DERECHO

CODEUDOR, ACEPTO

FIRMA DEL CODEUDOR:

NOMBRE: _____
C.C No. _____
TEL-WHATSAPP: _____
EMAIL: _____
DIRECCIÓN: _____



HUELLA INDICE DERECHO

INSTRUCCIONES

Nosotros _____ y _____, mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, autorizamos al COLEGIO REINA DE LA PAZ, entidad perteneciente a la COMUNIDAD RELIGIOSA HIJAS DE JESÚS para que llene los espacios que se han dejado en blanco en el PAGARÉ No. _____ de fecha _____ adjunto, para lo cual deberá ceñirse a las siguientes instrucciones:

1. El precio será igual al valor de todas las obligaciones exigibles a cargo nuestro y a favor de la COMUNIDAD RELIGIOSA HIJAS DE JESUS-COLEGIO REINA DE LA PAZ que existan al momento de ser llenados los espacios.
2. La fecha será aquella en la cual se llenen los espacios en blanco.
3. El lugar de pago será la ciudad donde se diligencie el pagaré.
4. Así mismo, el OTORGANTE autoriza expresamente a diligenciar los espacios en blanco correspondientes a su nombre y domicilio.

Firmado en el Colegio Reina de la Paz, Floridablanca, a los _____ días del mes de _____ de _____.

5. FIRMAS

OTORGANTES

FIRMA DE LA MADRE:

NOMBRE: _____
C.C No. _____
TEL-WHATSAPP: _____
EMAIL: _____
DIRECCIÓN: _____



HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA DEL PADRE:

NOMBRE: _____
C.C No. _____
TEL-WHATSAPP: _____
EMAIL: _____
DIRECCIÓN: _____



HUELLA INDICE DERECHO

CODEUDOR, ACEPTO

FIRMA DEL CODEUDOR:

NOMBRE: _____
C.C No. _____
TEL-WHATSAPP: _____
EMAIL: _____
DIRECCIÓN: _____



HUELLA INDICE DERECHO