

 <p><i>Colegio Diocesano "San José"</i></p>	<p>PROCESO DE ADMISIONES Y MATRÍCULAS</p> <p>FORMATO DE PAGARÉ</p>	<p>PAM-FO – FP- 31 VERSIÓN: 03 Diciembre 6 2021 PÁGINA: 1 de 2</p> 
--	---	--

PAGARÉ A LA ORDEN NRO. _____ DIA _____ DE _____ DE _____
POR \$ _____

El (los) suscrito (s) de nombre (s), identificación (es) y demás condiciones civiles expuestas al pie de mí (nuestras) firma (s) en este pagaré, obrando en nuestro (s) propio (s) nombre (s) y representación, **DECLARO (DECLARAMOS)** que para todos los efectos en este Título Valor soy **DEUDOR** y/o somos **DEUDORES SOLIDARIOS** de las sumas de dinero que por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS** del estudiante _____, firmado y suscrito el _____ de _____ de _____, se le adeude y/o llegue a adeudar al **COLEGIO DIOCESANO "SAN JOSÉ"** identificado con **NIT. 819.006.581-6**, en razón de ello: Me (nos) comprometo (comprometemos) y/o me (nos) obligo (obligamos) a pagar en forma **INCONDICIONAL** y **SOLIDARIA**, a la **ORDEN** del **COLEGIO DIOCESANO "SAN JOSÉ"**, entidad sin ánimo de lucro, con personería jurídica eclesiástica, **NIT. 819.006.581 - 6** y domicilio en la ciudad de Santa Marta (Magd.), Colombia, en la Avenida del Libertador No.16D-48, o a quien represente sus derechos, la suma de _____ (\$ _____) el día _____ del mes de _____ del año _____, más sus intereses de mora a partir de esta fecha y hasta la fecha del pago real y efectivo a la tasa máxima permitida. Será de mí (nuestro) cargo los gastos y costos de la cobranza prejudicial y/o judicial, los honorarios de abogado a que hubiere lugar y los gastos originados por concepto de impuesto de timbre, si se causaren. **Cláusula Aceleratoria:** El tenedor podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente cuando el deudor incumpla una cualquiera de las obligaciones mensuales que derivan en el presente título valor. **Autorización:** Autorizamos al **COLEGIO DIOCESANO "SAN JOSÉ"** para llenar los espacios en blanco hasta el monto que se refiere el contrato de prestación de servicio educativo celebrado por separado con la institución para el año académico _____. **Reporte a las Centrales de Riesgo:** En caso de incumplimiento en el pago parcial o total de la obligación derivada del presente título valor, autorizamos al **COLEGIO DIOCESANO "SAN JOSÉ"** para que me (nos) reporte (n) como deudor (es) moroso (s) ante la institución que controla el no pago de obligaciones financieras.

Para constancia firmo (firmamos) en el Distrito de Santa Marta (Magd.), el día _____ de _____ de _____ y dejo (dejamos) manifestación expresa que tengo (tenemos) copia de este documento en nuestro poder.

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
CELULAR: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
PADRE – DEUDOR

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
DOMICILIO: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
MADRE - DEUDORA

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
CELULAR: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
ACUDIENTE - DEUDOR

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
DOMICILIO: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
TAMBIÉN DEUDOR SOLIDARIO

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA EL LLENO DEL PAGARÉ NRO. _____

CON ESPACIOS EN BLANCO DEL _____ DE _____ DE _____

El (los) suscrito (s) de nombre (s), identificación (es) y demás condiciones civiles expuestas al pie de mí (nuestras) firma (s) en este documento, obrando en nuestro (s) propio (s) nombre (s) y representación, **AUTORIZO (AUTORIZAMOS)** y solicito (solicitamos) al **COLEGIO DIOCESANO “SAN JOSÉ”**, entidad sin ánimo de lucro, con personería jurídica eclesiástica, **NIT. 819.006.581 - 6** y domicilio en la ciudad de Santa Marta (Magd.), Colombia, en la Avenida del Libertador No.16D-48, o a quien represente sus derechos, para que en aplicación del Derecho conferido por el artículo 622 del Código de Comercio, sin previo aviso, complete los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré adjunto, citado en el presente encabezamiento, del _____ de _____ de _____, de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. Como cuantía o valor del Pagaré deberá colocarse la cantidad de dinero que se esté debiendo por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS** del estudiante _____, con **INICIO EN EL AÑO ESCOLAR** _____, firmado y suscrito el _____ de _____ de _____; al momento de complementar los espacios en blanco.

2. El espacio en blanco correspondiente al día de la fecha de pago del capital y/o vencimiento será aquella en que sea llenado el pagaré, por ocurrencia de la terminación del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS** referido.

En todo lo demás, el **COLEGIO DIOCESANO “SAN JOSÉ”** queda plenamente autorizado para actuar a su leal saber y entender en defensa de sus intereses, sin que en ningún momento se pueda alegar que éste carece de facultades o autorizaciones suficientes para completar el título valor. El pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos

En constancia de pleno conocimiento y aceptación de lo anterior se firma la presente carta de en el Distrito de Santa Marta (Magd.), el día _____ de _____ y dejo (dejamos) manifestación expresa que tengo (tenemos) copia de este documento en nuestro poder.

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
CELULAR: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
PADRE – DEUDOR

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
DOMICILIO: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
MADRE - DEUDORA

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
CELULAR: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
ACUDIENTE - DEUDOR

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELEFONO: _____
DOMICILIO: _____
DIR. RES. _____
EMPRESA _____
DIR. EMPR. _____
MAIL _____
TAMBIÉN DEUDOR SOLIDARIO