

**PAGARÉ NO _____ A LA ORDEN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
COLEGIOS DE COLOMBIA-UNICOC**

VALOR:

CIUDAD DONDE SE EFECTUARÁ EL PAGO:

VENCIMIENTO(S): _____.

_____ mayor de edad, identificada/o como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, domiciliado en el lugar que aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito manifiesto, lo siguiente: **PRIMERO:** Que debo y pagaré incondicional y solidariamente a la orden de la **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA UNICOC** o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos, la suma cierta de _____ (\$ _____), moneda legal colombiana. **SEGUNDO:** Que el pago total de la mencionada obligación se efectuará en un sólo contado, el día _____, en las oficinas de la **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA UNICOC**, localizadas en _____, o en las oficinas de la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos. **TERCERO:** Que en caso de mora pagaré a la **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA UNICOC** o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos, intereses de mora a la más alta tasa permitida por la Ley desde cuando la obligación se haga exigible, o sea a la fecha de exigibilidad del presente pagaré, y hasta cuando su pago total se efectúe. **CUARTO:** Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora. **QUINTO:** En caso que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título valor será de mi cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón. **SEXTO:** la **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA UNICOC** queda autorizada para debitar cualquier suma que llegare a tener como crédito a su cargo y en mi favor, del importe total o parcial de este título valor en caso de incumplimiento de mi parte. **SEPTIMO:** También serán a mi cargo el valor del (de los) impuesto(s) que deba(n) cancelarse para la legalización del título valor.

En constancia de lo anterior, se suscribe en la ciudad _____.

EL DEUDOR,

Firma: _____

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Dirección y Correo electrónico: _____

Teléfono-_____

HUELLA
