



AUTORIZACION PARA DILIGENCIAR PAGARE DE GARANTIA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE EDUCACION DEL AÑO (202__)

Ciudad: _____ Fecha: _____

El (los) Suscrito(s)

Mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece(n) al pie de mi (nuestras) firma (s), obrando en mi (nuestro) propio nombre, por medio de la presente y de acuerdo con los términos del Artículo 622 del Código de Comercio, manifiesto(amos) que facuto (amos) a **Rebeca Amparo Sandoval Garrido.**, Propietaria del JARDIN INFANTIL COMENCEMOS A VIVIR, de manera permanente e irrevocable para que sin previo aviso diligencien el pagaré N. (código) _____ (_____) que he(mos) otorgado a su favor con los espacios relativos a la cuantía, intereses y fecha de vencimiento en blanco, conforme a las siguientes instrucciones: A) podrá ser llenado en el momento en que me (nos) constituya (mos) en mora, de cualquier suma que surja por el incumplimiento de las obligaciones del contrato de cooperación de servicio educativo suscrito con **Rebeca Amparo Sandoval Garrido.**, Propietaria del JARDIN INFANTIL COMENCEMOS A VIVIR, tanto por conceptos de capital, como de intereses que deba (mos) a **Rebeca Amparo Sandoval Garrido.**, Propietaria del JARDIN INFANTIL COMENCEMOS A VIVIR. B) La cuantía será igual al monto de todas las sumas que por los conceptos mencionados en el literal A, le este (mos) debiendo a **Rebeca Amparo Sandoval Garrido.**, Propietaria del JARDIN INFANTIL COMENCEMOS A VIVIR, el día que sea llenado. C) el titulo valor puede ser llenado por una o varias o todas las obligaciones que estemos adeudando, renunciando expresamente a las excepciones de alteración del texto del título, de la inexistencia de las obligaciones y aceptando por todo desde ahora, el valor por el cual, el valor por el cual se llenara el título. D) la tasa de los intereses moratorios será la máxima permitida o autorizada por la Superintendencia Financiera para actividades comerciales en la fecha que se llene el documento. E) la fecha de vencimiento será la del día en que el titulo sea llenado. F) el titulo valor llenado así, será exigible inmediatamente, sin necesidad de requerimiento previo, renunciando desde ahora a la presentación para el pago.

El título valor _____ (_____) N. (código _____) del estudiante _____ (_____) presta merito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Atentamente,

FIRMA DEUDOR

C.C

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS

(OPCIONAL)

FIRMA DEUDOR

C.C

DIRECCIÓN

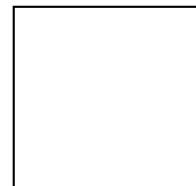
TELÉFONOS

FECHA DE NACIMIENTO

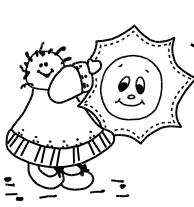
NOMBRES Y APELLIDOS



Huella



Huella



COMENCEMOS A VIVIR

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO 1247 DEL 17 DE MARZO DE 1994

TÍTULO VALOR PAGARÉ

Por la suma de \$ _____

Vencimiento (s) _____

Ciudad donde se efectúa el pago: _____

Intereses durante el plazo _____

Yo (nosotros) _____

Y _____, mayor(es) de edad, con domicilio en la ciudad de _____, actuando en mi propio nombre, declaro que en virtud del presente título valor pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente, a la orden de la señora REBECA AMPARO SANDOVAL GARRIDO en calidad de propietaria del **JARDIN INFANTIL COMENCEMOS A VIVIR**, en la ciudad y fecha de vencimiento arriba indicados o en las fechas de amortización y valores que a continuación se señalaran:

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

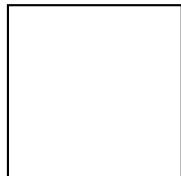
La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

La suma de \$ _____ el día _____ del mes _____ de 2024

En caso de mora, pagaré(mos) intereses a la máxima tasa permitida por la ley superintendencia financiera y en caso de cobro judicial o extrajudicial, seré(n) de mi (nuestra) cuenta los costos de cobranzas y honorarios de abogado. Los derechos fiscales que cause este pagaré serán de mí (nuestro) cargo. Para constancia y validez se firma en la ciudad de Bogotá a los _____ () del mes de _____ del año 202____

Acepto (mos):



FIRMA DEUDOR

HUELLA

FIRMA JARDIN INFANTIL