



Proceso: Gestión de Matrícula

Carta de Instrucciones del Pagaré  
Instituto Caldas

Código: GAM2-FO-36

Versión: 2

Fecha: 28/07/2020

Hoja: 1 de 2

Señores

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA - UNAB**

Ciudad

Yo (Nosotros) \_\_\_\_\_.

Identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), en mi (nuestra) calidad de otorgante(s) declaro(amos) y autorizo(amos) irrevocablemente por medio de la presente a la **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA "UNAB"** y de acuerdo con lo estipulado en el artículo 622 del Código de Comercio, de manera voluntaria y expresa, para que los espacios dejados en blanco en el(los) pagaré(s) No \_\_\_\_\_, sean llenados estrictamente de acuerdo con la presente autorización, sin necesidad de sujeción a las siguientes instrucciones:

1. **LA UNAB** podrá diligenciar el presente pagaré en caso de incumplimiento en el pago de las cuotas mensuales de los intereses remuneratorios, intereses moratorios y demás intereses que se hayan acumulado en alguna de las causales.
2. Autorizo a su firma a pagar el presente pagaré en el momento que se presente, sin necesidad de sujeción a las obligaciones que se establezcan en el presente pagaré, sin perjuicio de su responsabilidad legal.
3. El valor del presente pagaré se deberá diligenciar en letras y números dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha de creación del presente pagaré, de acuerdo con el valor que se indique en el presente pagaré, de acuerdo con el valor que se indique en el presente pagaré.
4. La presente autorización se otorga en virtud de todos los valores que correspondan al capital y a los intereses remuneratorios y moratorios. De la misma manera, se autoriza a la UNAB a cobrar y administrar los valores que se lleguen a deber a la UNAB, se encuentren o no inscritos en el presente pagaré. El valor del presente pagaré se deberá diligenciar en letras y números.
5. El valor del presente pagaré se deberá diligenciar en letras y números de todos los valores que correspondan al capital y a los intereses remuneratorios y moratorios. De la misma manera, se autoriza a la UNAB a cobrar y administrar los valores que se lleguen a deber a la UNAB, se encuentren o no inscritos en el presente pagaré. El valor del presente pagaré se deberá diligenciar en letras y números.
6. Si al momento de diligenciar el presente pagaré se han acumulado intereses remuneratorios y moratorios causados y no pagados, autorizo (amos) a la **UNAB**, para incluir el valor que surja de la liquidación realizada, en el aparte del pagaré dispuesto para dichos valores. Los intereses moratorios que se generen por incumplimiento en el pago de intereses remuneratorios, serán liquidados a la tasa máxima legal permitida. El valor total se deberá diligenciar en letras y números.

**NO ESCRIBA  
NINGÚN  
DATO EN  
ESTA HOJA**

	<b>Proceso: Gestión de Matrícula</b>	Código:	GAM2-FO-36
	<b>Carta de Instrucciones del Pagaré Instituto Caldas</b>	Versión:	2
		Fecha:	28/07/2020
		Hoja:	2 de 2

- El lugar de pago y creación del pagaré corresponderá al mismo de suscripción de la presente autorización.
- Así mismo autorizo (amos) expresamente a la **UNAB** para llenar los datos del pagaré, según los términos y condiciones que correspondan al crédito como: formulario de solicitud, condiciones de aprobación, mutuo acuerdo y demás documentos a que hubiere lugar.
- Declaro (amos) que conozco (cemos) y acepto (amos) sin reservas el presente documento.

**NO DILIGENCIAR  
NADA EN ESTE  
RECUADRO**

Se suscribe esta carta de instrucciones en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

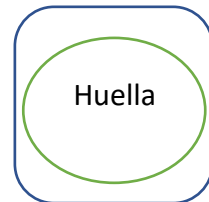
Atentamente,

**LLENAR TODOS LOS DATOS DE DEUDOR SOLIDARIO CON LETRA LEGIBLE (Se exigen mínimo 2 deudores solidarios)**

**Si faltare algún dato, el documento le será devuelto para que se complete adecuadamente.**

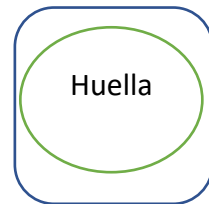
**DEUDOR SOLIDARIO**

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre(s) y apellidos: \_\_\_\_\_  
C.C. No.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_



**DEUDOR SOLIDARIO**

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre(s) y apellidos: \_\_\_\_\_  
C.C. No.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_



**DEUDOR SOLIDARIO**

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre(s) y apellidos: \_\_\_\_\_  
C.C. No.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

