



UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

División de Recursos Financieros
Tesorería General

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37

PAGARÉ N°

Por \$

Vencimiento(s):

Ciudad donde se efectuará el pago:

Intereses durante el plazo:

Intereses durante la mora:

Nombres y apellidos del deudor y del codeudor

.....

.....

Declaro(amos) que por virtud del presente título valor pagaré(mos) incondicionalmente , a la orden de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas o a quien represente sus derechos, en la ciudad de y fecha de vencimiento arriba indicadas, o en las fechas de amortización por cuotas señaladas en las cláusulas adicionales de este mismo pagaré la suma de:

(\$)

Más los intereses antes señalados, pagaderos

En el evento de que deje(mos) de pagar a tiempo uno o más cuotas de capital o intereses, el tenedor podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación y pedir su inmediato pago total, o el pago del saldo o saldos insolutos tanto de capital como de interés, como también de las obligaciones accesorias a que haya lugar, sin necesidad de requerimiento judicial o constitución en mora o requerimiento previo, a los cuales desde ya renuncio(amos). Expresamente declaro(amos) excusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y el protesto. Autorizo(amos), al tenedor para dar por terminado el plazo de la obligación y cobrarla judicial o extrajudicialmente, en el evento de que el deudor o cualquiera de los deudores fuera embargado de bienes o fuera sometido o solicitare concordato, o solicitare o fuere llamado a concurso de acreedores o declaro en quiebra. En caso de cobro judicial o extrajudicial será de mi (nuestra) cuenta las costas o gastos de cobranza. Los derechos fiscales que cause este pagaré serán de mi(nuestro) cargo. Para constancia se firma en la ciudad de , hoy .

Deudor _____

Codeudor _____

Nombre y _____

Nombre y _____

Apellidos _____

Apellidos _____

C.C. o Nit _____

C.C. o Nit _____

Dirección _____

Dirección _____

Teléfono _____

Teléfono _____

Programa _____

Programa _____

Firma _____

Firma _____

Carnet _____

Carnet _____

38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78

Cláusulas adicionales: (para su validez debe firmarse por el o los deudores, entendiéndose, por el hecho de la firma acordadas en la misma ciudad y fechas señaladas atrás):