



CARTA DE INSTRUCCIONES ANEXA AL PAGARÉ No \_\_\_\_\_

CON ESPACIOS EN BLANCO

Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, mayores de edad }, vecinos de esta ciudad }, identificados con las cédulas de ciudadanía números \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ respectivamente, obrando en calidad de deudores de LICEO CONQUISTADORES DE LAS AMERICAS SAS con NIT No 900.678.043-1, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, autorizamos a dicha entidad y a su representante legal, para que haciendo uso de las facultades conferidas por el artículo 622 del código de comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré No \_\_\_\_\_ adjunto, para lo cual deberá cen}ñirse a las siguientes instrucciones :

1. El monto serpa igual al valor de todas las obligaciones directas o indirectas exigibles que a nuestro cargo a favor del LICEO CONQUISTADORES DE LAS AMERICAS SAS que existen al momento de ser llenados los espacios.
2. Los intereses moratorios, corresponderán a la tasa máxima que la superintendencia financiera autorice para créditos ordinarios de libre asignación, según la certificación de dicha entidad.
3. El plazo para la cancelación de la deuda será establecido por LICEO CONQUISTADORES DE LAS AMERICAS SAS.
4. Los espacios en blanco se llenaran cuando ocurra cualquiera de los eventos prescritos en la cláusula aceleratoria, contenida en el pagaré No \_\_\_\_\_.
5. La fecha de creación del título será aquella en que se llenen los espacios en blanco.
6. El pagare en blanco , al cual se refiere la presente carta de istrucciones que otorgamos como obligación para cancelar los costos educativos del(la) BENEFICIARIO (A) ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_, estará vigente y cubrirá dichos costos durante el tiempo que el (la) BENEFICIARIO (A) ESTUDIANTE, se encuentre vinculado (a) o matriculado ( a) en LICEO CONQUISTADORES DE LAS AMERICAS SAS, de manera que cada año escolar que adelante, queda sometido al rigor de este titulo valor.

Para constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los \_\_\_\_\_ dias del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA PADRE DE FAMILIA

C.C.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE DE FAMILIA

C.C.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_



TITULO VALOR PAGARE No \_\_\_\_\_

Por la suma de \$ \_\_\_\_\_

Vencimientos (\$) \_\_\_\_\_ 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 (nuestro) propio nombre, declaro (amos) que en virtud del presente título valor pagaremos solidaria e incondicionalmente , a la orden de LICEO CONQUISTADORES DE LAS AMERICAS SAS, y/o quien represente sus derechos, en la ciudad y fecha de vencimiento arriba indicados o en las fechas de amortización y valores que a continuación se señalan:

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La suma de \$ \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20\_\_

En caso de mora, pagaremos intereses a la máxima tasa permitida por la ley en caso de cobro jurídico o extrajudicial, será(n) de mi (nuestra) cuenta los costos de cobranza y honorarios de abogado. Los derechos fiscales que cause este pagare serán de mi y/o nuestro cargo. Para constancia y validez en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

Acepto (amos) :

\_\_\_\_\_

FIRMA PADRE DE FAMILIA

C.C.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DE LA MADRE DE FAMILIA

C.C.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_