

PAGARÉ ÚNICO CON ESPACIOS EN BLANCO

Ciudad y fecha: _____ Pagaré

N°

Valor en moneda legal, en letras: _____

\$ _____.

Yo (Nosotros): _____
mayor (es) de edad, identificado (s), con cédula (s) de ciudadanía N° (s) _____,
expedida (s) en _____, obrando en mi (nuestro) propio nombre y representación,
manifiesto (manifestamos) y acepto (aceptamos) las condiciones aquí consignadas, razón por la cual me (nos) obligo
(obligamos) a pagar en forma incondicional y solidariamente a la **UNIVERSIDAD LIBRE**, o a quien represente sus
derechos, en sus oficinas de _____, de la ciudad de _____
la suma de _____ \$ _____, junto
con los intereses remuneratorios y/o moratorios causados; en caso de mora pagaré (pagaremos) intereses a la tasa
anual efectiva más alta permitida por la ley; comprometiéndome (nos) a pagar la totalidad del importe de éste Título
Valor antes de gestionar la matrícula correspondiente al período académico siguiente.

Este valor corresponde a la (s) obligación (es) que a continuación se relaciona (n) y que corresponde a la financiación
del _____ semestre (año) en el Programa Académico de _____,
Crédito Directo autorizado por el señor (a) _____, tal
como consta en la Carta de Autorización de Crédito, que se anexa al presente documento.

	Obligación	Capital	Fecha Vencimiento	Tasa de interés remuneratorio	Tasa de interés moratorio	Total
1						
2						
3						
4						

También serán de mí (nuestro) cargo los gastos de cobranza judicial o extrajudicial y el valor de los honorarios de
abogado que se causen para hacer efectivo el pago de las obligaciones contenidas en este pagaré.

El presente documento se suscribe en _____ el día _____, del mes de
_____ del año _____.

EL DEUDOR.

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

EL DEUDOR SOLIDARIO.

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

C.C. N° _____

C.C. N° _____