

**AÑO LECTIVO 2021**

Por la suma de \$ _____

Vencimiento (s) _____

Ciudad donde se efectúa el pago: Bogotá D.C.,

Intereses durante el plazo _____

(Nosotros) _____ y _____

_____, mayor(es) de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá, actuando en mi(nuestro) propio nombre, declaro(amos) que en virtud del presente título valor pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente, a la orden del **COLEGIO REMBRANDT –REMBRANDTEC LTDA.**, representada por la señora **ESMERALDA VILLAMIZAR JAIMES** 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 _____

En caso de mora pagaré (mos) intereses a la máxima tasa permitida por la Ley y acorde certificación que expida la Superfinanciera. En caso de cobro judicial o extrajudicial, será(n) de mi(nuestra) cuenta las costas de cobranza y honorarios de abogado. Los derechos fiscales que cause este pagaré serán de mi(nuestro) cargo.

Del mismo modo nos permitimos autorizarla expresamente para llenar el presente pagare otorgado en su favor, en los espacios dejados en blanco y correspondiente a la fecha de vencimiento, cuantía e intereses de las obligaciones a nuestro cargo surgidas de contrato de servicio educativo pactado, por una o varias o todas las obligaciones que estemos adeudando, incluyendo obligaciones presentes o futuras, sanción comercial y de impuestos que puedan causarse.

Para constancia y validez se firma en la ciudad de _____ a los _____ () del mes de _____ del año 20____.

Aceptamos:

FIRMA PADRE Y/O ACUDIENTE _____**C.C.** _____**DIRECCIÓN** _____**TELÉFONOS** _____**NOMBRES Y APELLIDOS** _____

Huella

FIRMA MADRE Y/O ACUDIENTE _____**C.C.** _____**DIRECCIÓN** _____**TELÉFONOS** _____**NOMBRES Y APELLIDOS** _____

Huella

FIRMA CODEUDOR _____**C.C.** _____**DIRECCIÓN** _____**TELÉFONOS** _____

* Huella