

PAGARÉ No. _____ FECHA VENCIMIENTO _____

Por la suma de \$ _____

(Estudiante Titular y Deudor solidario)

Nosotros _____, identificados como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), me (nos) obligo(amos) a pagar solidaria e incondicionalmente a favor o a la orden de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE o de quien represente sus derechos o al tenedor legítimo del presente título valor, en la ciudad de _____, la suma total de _____ pesos moneda corriente moneda (\$) _____, el día _____ (____) del mes de _____ del año _____ (____). Autorizo (autorizamos) expresamente y desde ahora cualquier endoso que de este documento hiciera LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE a cualquier persona natural o jurídica. En caso de mora pagare (mos) intereses corrientes y moratorios a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera. Expresamente declaramos excusado el protesto del presente pagaré. Así mismo autorizo (amos) irrevocablemente a LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE o a quien represente sus derechos o al tenedor legítimo del presente título valor, para declarar el plazo vencido del presente pagaré, y para que en tal efecto procedan inmediatamente al cobro judicial o extrajudicial del mismo, sin necesidad de requerimiento alguno en caso de que ocurra cualquiera de los siguientes eventos:

- a) Incumplimiento o mora en el pago de una o más cuotas de capital, intereses pactados o de cualquier otra clase de obligación existente con LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE o quien represente sus derechos o el tenedor de este título valor,
- b) Cuando cualquiera de los otorgantes incumpla el pago de otra(s) obligación(es) adquirida(s) con LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE o quien represente sus derechos o el tenedor legítimo de éste título, o por el giro de cheques a favor de LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE sin la suficiente provisión de fondos o si estos fueren devueltos por cualquier causa,
- c) Si cualquiera de los otorgantes comete inexactitud en balances, informes, certificaciones, declaraciones o documentos que presente o hayamos presentado a LA FUNDACION UNIVERISTARIA MONSERRATE,
- d) Si en forma conjunta o separada fuese(mos) perseguidos judicialmente, ante cualquier autoridad,
- e) Muerte de uno cualquiera de los otorgantes;
- f) La existencia de cualquier causal establecida en la ley, sus normas reglamentarias, o disposiciones de autoridad competente.


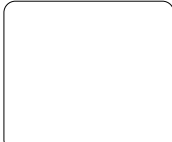
Igualmente autorizo (amos) de manera irrevocable a la FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, la Fundación reporte o consulte ante la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, de obligaciones directas o indirectas contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer con el sector financiero o real, fruto de aperturas de crédito, cobranzas, contratos, actos o de cualquier otra relación financiera.

Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento de mis relaciones financieras, contratos y servicios, obligaciones y a las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o a la utilización indebida de los servicios financieros, etc. Todo lo anterior mientras estén vigentes y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos en las Centrales de Riesgo, de acuerdo con los pronunciamientos de la Corte Constitucional o de la Ley, contados desde cuando se extinga la obligación o relación, este último plazo para los efectos previstos en los artículos 1527 y ss del C.C. y 882 del C. de Co. La autorización faculta no solo a LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE para reportar, procesar y divulgar a la Central de Información de la Asociación Bancaria o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos personales económicos, sino también para que

LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE pueda solicitar información sobre mis relaciones comerciales con terceros o con el sistema financiero y para que los datos sobre mí reportados sean procesados para el logro del propósito de la Central puedan ser circularizados o divulgados con fines comerciales. Acepto (mos) que los registros de reportes permanezcan por los términos previstos en los reglamentos de las respectivas Centrales de Riesgo, comprometiéndome (donos) con LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE a informar por escrito y oportunamente cualquier cambio en los datos personales, así como a suministrar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar dicha información con la periodicidad que me indiquen en LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE. El (los) otorgantes se da (nos damos) por enterado ante incumplimiento o mora seré (mos) reportados a las Centrales de Riesgo

Por último, serán de mí (nuestro) cargo el valor de los honorarios profesionales, por la cobranza judicial, y extrajudicial, al igual que todos los demás gastos en que incurra LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE, o quien represente sus derechos o el tenedor legítimo de este título por motivo de la cobranza. La mera ampliación del plazo no constituye novación ni me (nos) exonera de la obligación de pagar la totalidad de las sumas adeudas.

En constancia de aceptación firmamos en _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____.

<hr/> FIRMA ESTUDIANTE TITULAR Nombre: Identificación No.	
<hr/> FIRMA DEUDOR SOLIDARIO Nombre: c.c.	Huella índice derecho  Huella índice derecho

Señor(es)

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE

Ciudad

REF.: Línea de crédito

PAGARÉ No. _____



(Estudiante Titular y Deudor solidario)

Nosotros, _____ identificados como aparece al pie de nuestras firmas, suscribimos el presente documento y que aceptamos en todo sus términos el reglamento de crédito de la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE** y demás normas que lo aclaren, modifiquen o adicionen e igualmente autorizamos expresa, permanente e irrevocablemente a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE, o a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento, para diligenciar y llenar los espacios en blanco en el presente título valor No _____, que hemos suscrito a la fecha a su favor y que se anexa, con el fin de convertir el pagaré en un documento que preste mérito ejecutivo, y que está sujeto a los parámetros legales del Artículo 622 del Código de Comercio, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. Llenar los espacios en blanco relativos a la suma o cuantía, número de pagaré, intereses y fechas de vencimiento, podrán ser diligenciadas sin necesidad de requerimiento de incumplimiento o constitución de mora.
2. El valor de la suma cuantía del pagaré será igual al valor adecuado al monto de la aprobación del crédito educativo otorgado por la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE, siendo de nuestro cargo además todos los gastos en que incurra la FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE, o a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento, por concepto de capital, intereses corrientes y de mora, seguros, honorarios profesionales o cobranza judicial, valores por la cual le estamos debiendo a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE, o a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento, el día que sea diligenciado el pagaré.
3. La tasa de intereses corrientes, será liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la ley, desde el día de la fecha de exigibilidad del presente pagaré No _____ hasta cuando se efectúe el pago total de la deuda.
4. La tasa de intereses de mora, será liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la ley, desde el día de la fecha de exigibilidad del presente pagaré No _____ hasta cuando se efectúe el pago total de la deuda.
5. La fecha de expedición del pagaré, será la fecha de la firma de este documento.
6. La fecha de vencimiento del pagaré, será la fecha en que se diligencien o llenen los espacios dejados en blanco conforme al presente escrito, para efectuarse el cobro jurídico.
7. El impuesto de timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta mía (nuestra) y si COVINOC S. A., lo cancela, su monto puede ser cobrado a mí (nosotros) junto con las demás obligaciones, incorporando la suma pagada dentro del presente pagaré.

Para constancia de aprobación se firma en la ciudad de _____ a los _____ () días del mes de _____ de _____ ().

Atentamente,

_____ FIRMA ESTUDIANTE TITULAR Nombre: Identificación No.	
_____ FIRMA DEUDOR SOLIDARIO Nombre: c.c.	

Fírmese y auténtiquese por Estudiante Titular y Deudor solidario ante el notario)