

| | | | |
|---|--|----------------|--------------|
|  | PAGARÉ Y CARTA DE INSTRUCCIONES | CODIGO | FC-FO-25 |
| | | VERSIÓN | 01 |
| | | FECHA | 03-MAYO-2020 |

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

| | |
|---|------------|
| DATOS DEL DEUDOR | |
| NOMBRE DEL DEUDOR: | APELLIDOS: |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> Número: | |
| DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO | |
| NOMBRE DEL DEUDOR SOLIDARIO: | APELLIDOS: |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> Número: | |
| DATOS DEL ACREEDOR | |
| NOMBRE DEL ACREEDOR: FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA - UNINAVARRA | |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT No. 900.480.042- 2 | |

Nosotros, en calidad de **DEUDOR y DEUDOR SOLIDARIO**, identificados como se señaló arriba, mayores de edad, en pleno uso de nuestras facultades legales, de manera voluntaria, libre de todo apremio, por medio del presente documento, manifestamos que nos obligamos solidariamente a pagar incondicionalmente a la orden de la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA**, Institución Universitaria, con **NIT 900.480.042-2**, o a quien represente sus derechos, en la ciudad de **Neiva, Huila de Colombia**, el día _____ del mes _____ del año _____, la suma de: _____ **M/CTE**

(\$ _____), por concepto de capital del crédito a nosotros otorgado. En caso de incumplimiento en el pago del presente Pagaré o de alguna de las cuotas del crédito, manifestamos que nos obligamos a pagar los intereses de mora a la tasa indicada en el Anexo No. 1. Términos y Condiciones del Plan de Financiación - UNINAVARRA Contigo-, equivalentes a la suma de _____ **M/CTE**

(\$ _____). Asimismo, nos obligamos a pagar todos los gastos y costos de cobranza judicial y extrajudicial en los que llegare a incurrir la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA - UNINAVARRA**, por la gestión del crédito a nosotros otorgado, incluidos los honorarios de abogado.

En constancia y aceptación de lo anterior, el presente Pagaré se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Por el Deudor,

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identidad: _____

Por el Deudor Solidario,

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identidad: _____

CARTA DE INSTRUCCIONES

Nosotros, en calidad de **DEUDOR y DEUDOR SOLIDARIO**, identificados como se señaló arriba, mayores de edad, en pleno uso de nuestras facultades legales, de manera voluntaria, libre de todo apremio, por medio del presente documento, manifestamos que autorizamos expresa e irrevocablemente a la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA**, con **NIT 900.480.042-2**, para que, en cumplimiento con lo señalado en el artículo 622º del Código de Comercio, diligencie el Pagaré, el cual dejo en su poder debidamente firmado para ser señalado en lo referente a los espacios en blanco, como a continuación describo, advirtiéndole que el diligenciamiento del título valor puede hacerlo sin previo aviso:

1. La **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA**, con **NIT 900.480.042-2**, podrá llenar y utilizar el Pagaré en el caso de que en nuestra calidad de deudor y deudor solidario no efectuemos el pago por concepto del crédito otorgado o por concepto de los intereses de mora causados o de ambos.
2. Los espacios en blanco correspondiente a: "el día _____ del mes _____ del año _____", serán diligenciados con la fecha (día, mes y año) que corresponda al plazo máximo en qué debía efectuarse el pago total del crédito.
3. Los espacios en blanco correspondiente a: "la suma de: _____ M/CTE (\$ _____), por concepto de capital del crédito a nosotros otorgado", serán diligenciados consignando el valor de las obligaciones pendientes por concepto del capital del crédito otorgado a nuestro favor por la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA - UNINAVARRA**, con **NIT 900.480.042-2**, y exigibles al momento de completar los espacios en blanco.

| | | | |
|---|--|----------------|--------------|
|  | PAGARÉ Y CARTA DE INSTRUCCIONES | CODIGO | FC-FO-25 |
| | | VERSIÓN | 01 |
| | | FECHA | 03-MAYO-2020 |

4. Los espacios en blanco correspondiente a: "*En caso de incumplimiento en el pago del presente Pagaré o de alguna de las cuotas del crédito, manifestamos que nos obligamos a pagar los intereses de mora a la tasa indicada en el Anexo No. 1. Términos y Condiciones del Plan de Financiación - UNINAVARRA Contigo-, equivalentes a la suma de* M/CTE (\$ _____)" serán diligenciados consignando el valor

de los intereses moratorios causados por concepto de mora en el pago de alguna de las cuotas del crédito o mora en el pago del Pagaré o la sumatoria de ambos.

5. Asimismo, dejamos constancia que entendemos que el Pagaré una vez diligenciado por la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA**, será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

6. La **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA**, con **NIT 900.480.042-2**, queda facultada para declarar vencido el plazo y exigir el pago total de la obligación, más el de los intereses de mora y demás accesorios, en los siguientes casos:

a) Mora o retardo en el pago de dos o mas cuotas del crédito; b) El incumplimiento de la obligación que tengamos los deudores para con FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA; c) El giro de cheques sin provisión de fondos o el no pago de los mismos; d) No cumplir con la forma de pago establecida por la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA a la terminación del periodo académico del solicitante o deducor; e) La separación voluntaria u obligada del programa académico para el cual se solicitó el crédito; f) El no dar a conocer a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA, la muerte, la incapacidad o la inhabilidad legal de cualquiera de los obligados; g) El no presentar un deudor solidario a satisfacción de FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA cuando ésta así lo exigiere; h) Al incumplir cualquiera de los eventos contemplados en los literales anteriormente mencionados.

7. Serán de cargo de los deudores los gastos en que se incurra por el cobro extrajudicial o judicial de la deuda.

Conforme a lo anterior, manifestamos que conocemos y autorizamos ampliamente a la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA**, con **NIT No. 900.480.042-2**, para que en forma permanente y en cualquier momento solicite o realice el reporte, procedimiento y consulta de información relacionada con mi nivel de endeudamiento, trayectoria comercial y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, lo cual podrá hacer con cualquier entidad del sector financiero o con cualquier fuente o central de información legalmente autorizada.

En constancia de pleno conocimiento y aceptación de lo anterior se firma la presente carta de instrucciones en _____ a los _____ (_____) días del mes de _____ de _____.

Por el Deudor,

Por el Deudor Solidario,

Firma: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Documento de identidad: _____

Documento de identidad: _____

Nota: Solamente diligencie los campos correspondientes a la identificación de las partes, el lugar y fecha de firma del Pagaré, el lugar y fecha de firma de la Carta de Instrucciones y los campos para firma de cada uno de los documentos, con firma, nombre y documento de identidad.