

CARTA DE INSTRUCCIONES
FAVOR DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS

Nosotros, _____ y _____
_____ mayores de edad y vecinos de _____
identificados como aparece al pie de nuestras firmas por medio del presente escrito autorizamos a la **Fundación Sikvani** propietaria del **INSTITUTO SIKUANI Ciudad Jardín Norte** o a quien represente sus derechos, de conformidad con el artículo 622 de código de comercio, en forma irrevocable y permanente para diligenciar sin previo aviso los espacios en blanco contenidos en el presente pagaré que hemos otorgado a su orden, cuando exista incumplimientos de cualquier obligación a nuestro cargo o se presente cualquier evento que permita al **INSTITUTO SIKUANI ciudad Jardín Norte**, acelerar las obligaciones conforme al **CONTRATO DE COOPERACION EDUCATIVA** celebrando con la institución, de acuerdo con las siguientes instrucciones.

1. El lugar de pago será la ciudad donde se diligencie el pagaré, el lugar y fecha de emisión del pagaré serán el lugar y el día siguiente al de la fecha de emisión.
2. El monto por concepto de capital será igual al valor de capital de todas las obligaciones exigibles a favor del INSTITUTO SIKUANI ciudad jardín norte, del otorgante sea deudor individual, conjunto o solidario, o de las que sea garante o avalista o de las que por cualquier motivo resulten a su cargo, más los valores que se relacionen con la anteriores obligaciones por concepto de honorarios de abogados, gastos administrativos y de cobranzas, así como cualquier otra suma que se deba por concepto distinto de intereses, salvo aquellos intereses que sea permitido capitalizar.
3. El monto por intereses causados y no pagados será el que corresponda por este concepto, tanto de intereses de plazo como de intereses de mora.
4. En caso de incumplimiento, retardo o existencia de cualquier causal de aceleración contemplada en el **CONTRATO DE COOPERACION EDUCATIVA**, frente a cualquiera de las obligaciones de cargo del OTORGANTE, EL **INSTITUTO SIKUANI Ciudad Jardín Norte**, queda autorizado para acelerar el vencimiento y exigir anticipadamente el valor de las demás obligaciones de las que sea deudor, garante o avalista, individual, conjunta o solidariamente, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial para constituir en mora, así como para incorporarlas en el pagaré.
5. Así mismo **EL OTORGANTE**, autoriza expresamente a diligenciar los espacios en blanco correspondientes a su nombre y domicilio, valores y fecha.

EL OTORGANTE declara que ha recibido copia de esta carta de instrucciones, así como del contrato **DE COOPERACION EDUCATIVA** y acepta el contenido total de los mismos

Firma del Otorgante

Cedula

Firma del otorgante

Cedula

FAVOR DILIGENCIAS SOLO LOS ESPACIOS SOMBREADOS

PAGARÉ

No

Nosotros _____ y _____
 mayores de edad y con domicilio en _____ identificados como aparece al pie
 de nuestras firmas, actuando en nuestro propio nombre, declaramos de manera expresa por medio
 del presente instrumento que actuando en nuestro propio nombre declaramos de manera expresa
 por medio del presente instrumento que **SOLIDARIA e INCONDICIONALMENTE** pagaremos a la
 orden de la **Fundación Sikvani**, propietaria del **INSTITUTO SIKUANI Ciudad Jardín Norte**, o a su
 orden, en sus oficinas del día ____ de ____ del 20____, las siguientes cantidades:

1. Por concepto de capital, la suma de _____ (\$)) moneda corriente.
2. Por concepto de interese causados y no pagados la suma de _____ (\$)) moneda corriente.
3. Sobre las sumas del capital mencionadas en el numeral primero de este pagaré, reconocemos intereses de mora a la tasa máxima legalmente autorizadas.
4. Autorizamos al **INSTITUTO SIKUANI Ciudad Jardín Norte**, o a quien represente sus derechos, para que consulte nuestra historia comercial y crediticia, además para que procese, o divulgue a cualquier central de riesgo o entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines para que reporte en las mismas el incumplimiento de la presente obligación; de igual manera, expresamente autorizamos al **INSTITUTO SIKUANI Ciudad Jardín Norte**, o a quien represente sus derechos, para llenar los espacios en blanco contenidos en este pagaré; así mismo, autorizamos al **INSTITUTO SIKUANI Ciudad Jardín Norte**, para que a cualquier título endose el presente pagaré o ceda la obligación contenida en el a cualquier tercero sin necesidad de su notificación.
5. Renunciamos a la presentación para el pago, al protesto.
6. **IMPUESTO DE TIMBRE:** El impuesto de timbre generado por este documento estará a cargo de los deudores.

Ciudad y fecha: _____ de _____ del 20____

<p>_____ Nombres y apellidos del otorgante</p> <p>_____ Número de Cédula y lugar</p>	<p>Correo: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Celular: _____</p>	<p>VTEBH</p>
<p>_____ Nombres y apellidos del otorgante</p> <p>_____ Número de Cédula y lugar</p>	<p>Correo: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Celular: _____</p>	<p>VTEBH</p>