



**COLEGIO DE EDUCACIÓN  
TÉCNICA Y ACADÉMICA  
CELESTIN FREINET**

**PAGARÉ**

**Código: ED-F-GAMT-45  
Versión 4**

PAGARE No. \_\_\_\_\_

VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

VALOR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ mayor (es) de edad, vecino(s) de Bogotá identificado (s) como aparece al pie de mí (nuestra) firma(s) declaro (amos) que debo (emos) y pagaré (emos) solidaria e incondicionalmente la Cantidad de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) a Inversiones Celefey S.A.S propietario del COLEGIO DE EDUCACIÓN TECNICA Y ACADEMICA CELESTIN FREINET en su oficina ubicada en esta ciudad Bogotá en la Calle 136 No. 136 A - 12, o a su orden a quien represente sus derechos el día \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. E intereses de mora pagare (emos) la tasa del \_\_\_\_\_% anual, sin perjuicio de las acciones legales del COLEGIO acreedor para el cobro judicial, caso en el cual serán de mí (nuestro) cargo los gastos y costos de la cobranza.

Pagaré (mos) además un \_\_\_\_\_ por ciento (\_\_\_\_%) sobre el total de la deuda por capital e intereses con sus gastos de cobranza promuévase o no acción judicial.

Acepto (amos) desde ahora cualquier cesión o endoso que de este crédito hiciere EL COLEGIO acreedor, a cualquier otra persona.

Expresamente declaro (amos) excusada la presentación para el pago de que habla el Art. 691 del código del comercio. El deudor no podrá hacerse sustituir por un tercero en totalidad o por parte de las relaciones derivadas de este contrato salvo autorización previa, expresa y escrita del colegio.

El tenedor podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato tanto del capital como de intereses, como también de las obligaciones accesorias a que haya lugar ya sea judicial o extrajudicialmente cuando se deje de pagar a tiempo una o más cuotas sin necesidad de un requerimiento judicial o constitución en mora o requerimiento previo a los cuales ya renunció (renunciamos)

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nombre y Firma del Deudor

C.C.

Dirección y teléfono de Residencia

Dirección y teléfono de Oficina

Empresa donde labora

Celular No: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Firma Deudor

C.C.

Dirección Oficina

Teléfono Oficina

Empresa donde labora

Celular No: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_