Pagaré

Fecha de creación: DD - MM - AAAA **Pagare No.:** _____

Nosotros: _____ y _____ identificados como aparece al pie de nuestras firmas declaramos. PRIMERO: OBJETO. Que por virtud del presente titulo valor pagaremos incondicionalmente, a la orden de, la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS, identificada con NIT 890985417-3, en la ciudad de Medellín, en la fecha señaladas en la clausula segunda de este mismo pagare, la suma de _____ ($_____).

SEGUNDO: PLAZO. Que pagaremos la suma indicada en la clausula anterior el día _____ del mes _____del año _____. TERCERA: INTERESES: Los intereses remuneratorios y moratorios, sobre la deuda o saldos insolutos, serán la tasa máxima autorizada por la superintendencia bancaria. CUARTO. CLÁUSULA ACELERATORIA. El tenedor podrá declarar insubsistente los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente en los siguientes casos: a) Cuando los deudores incumplan una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento, y b) Cuando los deudores inicien trámite de liquidación obligatoria o voluntaria, se sometan a proceso concordatario o convoquen a concurso de acreedores. QUINTO. IMPUESTO DE TIMBRE. Los gastos originados por concepto de impuesto de timbre correrán a cargo de los deudores. SEXTO. HONORARIOS. En el evento de incumplir o quedar en mora con cualquiera de las obligaciones crediticias adquiridas en este título, acepto pagar los honorarios que se le generen a mi acreedor por concepto del cobro Pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costas que se le generen la actualización de las Bases de Datos en la que me encuentre reportado por causa de mi incumplimiento o mora.

El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da consentimiento expreso e irrevocable a la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS o a quien en el futuro haga sus veces como titular del crédito o servicio solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO o en cualquier otra base de datos manejada por un operador, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad, incluyendo sin limitarse la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general. b) Reportar a DATACREDITO o a cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto, sus solicitudes de crédito así como otros atinentes a sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya generado o que consten en registros públicos, base de datos públicas o documentos públicos.

La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representada ejercer el derecho de corroborar en cualquier tiempo en DATACRÉDITO o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones futuras.

FIRMA: _____ **FIRMA:** _____

CÉDULA: _____ **CÉDULA:** _____

Carta de instrucciones

Pagare No.: _____

Nosotros: _____ Y _____, Identificados como aparece al pie de nuestras firmas, autorizamos a la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS, identificada con NIT 890985417-3, para que, haciendo uso de las facultades conferidas en el artículo 622 del código de comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré que giramos.

1. Autorizamos para que se llene el nombre del girador, domicilio, cédula.

2. El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles que a cargo nuestro y en favor de INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS que existan al momento de ser llenados los espacios.

3. Los espacios en blanco se llenarán cuando ocurra una cualquiera de las siguientes circunstancias: Mora en el pago de cualquiera de las obligaciones. Cuando el pago mediante cheque salga sin suficientes fondos.

4. La fecha de creación y de plazo será aquella en que se llenen los espacios en blanco.

5. La ciudad será _____.

6. Los intereses moratorios serán del __% mensual, contados a partir de la completación del _____ (pagaré o letra de cambio).

7. Firmado en la ciudad de _____ a los __ días del mes de _____ del año _____

FIRMA: _____

CEDULA: _____

HUELLA

FIRMA: _____

CEDULA: _____

HUELLA

Autorización

Yo, _____ Y _____, Identificados como aparece al pie de nuestras firmas. En ejercicio de mi derecho a la Libertad y Autodeterminación Informática, autorizamos a la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS o a la entidad que mi acreedor delegue _____, para para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro de calidad de acreedor, previo a la relación contractual y de manera irrevocable, escrita, expresa, concreta, suficiente, voluntaria e informada, con la finalidad que la información comercial, crediticia, financiera y de servicios de la cual somos titular y codeudor, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les dé origen), a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de nuestros hábitos de pago, y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, sea en general administrada y en especial: capturada, tratada, procesada, operada, verificada, transmitida, transferida, usada o puesta en circulación y consultada por terceras personas autorizadas expresamente por la ley 1266 de 2008, incluidos los usuarios de la Información. Con estos mismos alcances, atributos y finalidad autorizo expresamente para que tal información sea concernida y reportada en la Base de Datos DATACREDITO y/o PROCREDITO operada por FENALCO.

De la misma manera autorizo a la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS, como operador de la Base de Datos PROCREDITO y/o DATACREDITO que tiene una finalidad estrictamente comercial, financiera, crediticia y de servicios, para que procese, opere y administre la información de la cual somos titular y codeudor, y para que la misma sea transferida y transmitida al Usuarios, lo mismo que a otros operadores nacionales o extranjeros que tengan la misma finalidad o una finalidad que comprenda la que tiene PROCREDITO y/o DATACREDITO.

Autorizo también para que "la notificación" a que hace referencia el decreto 2952 del 6 de agosto de 2010 en su artículo 2°, se pueda a través de mensajes de datos y para ello suministro y declaro el siguiente correo electrónico: _____.

FIRMA: _____ HUELLA

CEDULA: _____

FIRMA: _____ HUELLA

CEDULA: _____

Datos básicos estudiante y codeudor

FECHA: _____ PERIODO ACADÉMICO_____

DATOS BÁSICOS ESTUDIANTES

NOMBRE COMPLETO: _____

DOCUMENTO IDENTIDAD: _____

PROGRAMA: _____

CÓDIGO: _____

TELEFONO 1: _____

TELÉFONO 2: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

DATOS BÁSICOS CODEUDOR

NOMBRE COMPLETO: _____

DOCUMENTO IDENTIDAD: _____

TELÉFONO: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

TELÉFONO EMPRESA: _____