COLEGIO COMUNALORQUIDEAS

"Educando desde la Vida y para la vida"

Aprobación Oficial No. 1378 del 26 de abril de 1999
Inscripción Secretaria de Educación No. 2663
RegistroDaneNo.311848003633
NIT: 860.069.866-9

PAGARÉ DE GARANTÍA PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE EDUCACIÓN AÑO LECTIVO 2027

N.º DOC. DEL ESTUDIANTE:_____ POR UN VALOR TOTAL ADEUDADO DE: $_____
Vencimiento (s)_____ Ciudad donde se efectúa el pago:_____ Intereses durante el plazo _____

Yo (Nosotros)_____ C.C._____ y/o_____ _____ C.C_____, mayor (es) de edad, con domicilio en la ciudad Bogotá, en calidad de Padres y/o Acudientes del estudiante:_____ del grado_____, actuando en mi(nuestro) propio nombre, declaro(amos) que en virtud del presente título valor pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente en dinero efectivo a la orden de la Señora FANNY LUCIA FORERO TOBO, Representante legal del COLEGIO COMUNAL LAS ORQUIDEAS y/o, Propietario(a) tanto por conceptos de capital, como de intereses que deba(mos) a la Institución y/o Propietario(a) del COLEGIO COMUNAL LAS ORQUÍDEAS generados por el incumplimiento de las obligaciones del contrato de prestación de servicio de educación suscrito el día_____ del mes de_____ del año 202___, en la ciudad de BOGOTAD.C. y fecha de vencimiento arriba indicados o en las fechas de amortización y valores que a continuación se señalan:

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR EL COLEGIO Y/O AGENTE JURÍDICO

La suma de $_____ el día _____ del mes _____ de 202_
La suma de $_____ el día _____ del mes _____ de 202_
La suma de $_____ el día _____ del mes _____ de 202_
La suma de $_____ el día _____ del mes _____ de 202_
La suma de $_____ el día _____ del mes _____ de 202_
La suma de $_____ el día _____ del mes _____ de 202_
La suma de $_____ el día _____ del mes _____ de 202_

En caso de mora, pagare (mos) intereses a la máxima tasa permitida por la Ley y en caso de cobro judicial o extrajudicial, será(n) de mi (nuestra) cuenta las costas de cobranza y honorarios de abogado. Los derechos fiscales que cause este pagaré serán de mi(nuestro) cargo. Para constancia y validez se firma en la ciudad de BOGOTA D.C. a los_____ día(s), del mes de _____ del año 202_.

Firma del Padre y/o Acudiente:		Firma de la Madre y/o Acudiente:	
Nombres completos:		Nombres completos:	
Cedula de ciudadanía:		Cedula de ciudadanía:	
Dirección:		Dirección:	
Teléfono y Celular		Teléfono y Celular	
E-mail:		E-mail:	

NOMBRES COMPLETOS CODEUDOR:	
Número de Cédula:	
Dirección:	
Teléfono fijo y celular:	
E-mail:	

FIRMACODEUDOR_____ Anexar una fotocopia de la cedula de ciudadanía del Codeudor