



PAGARE A LA ORDEN No. _____

BENEFICIARIO: Sociedad de Activos Especiales S.A.S. – SAE S.A.S. sociedad legalmente constituida e identificada con NIT No. 900.265.408 – 3 o a la persona natural o jurídica a quien esta ceda o endose el presente título valor.

DEUDOR:

Persona Natural:

Yo, _____ (Deudor), mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto, lo siguiente:

Persona Jurídica:

Yo, _____ (Deudor), mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en representación de _____, sociedad identificada con NIT _____, por medio del presente escrito manifiesto, lo siguiente:

PRIMERO: Que pagaré, incondicional y solidariamente a la orden del beneficiario en la ciudad de _____ el día _____ del mes de _____ del año _____ la suma de _____ PESOS MCTE. (\$______).

SEGUNDO: Que en caso de mora pagaré al beneficiario, intereses de mora a la más alta tasa permitida por la Ley desde el día siguiente a la fecha de exigibilidad del presente pagaré, y hasta cuando su pago total se efectúe.

TERCERO: Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora.

CUARTO: En caso de que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el pagaré será a mi cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón.

QUINTO: Las partes informan que sus domicilios donde será válida toda notificación que se les deba hacer y presentación para el pago es la siguiente:

Beneficiario: En la _____ de la ciudad de _____.

Deudor: En la _____ de la ciudad de _____.

El presente documento se firma en la ciudad de _____, a los _____ días, del mes de _____ del año _____.

EL DEUDOR,

Nombre:

C.C No:

Huella Índice
Derecho



CARTA DE INSTRUCCIONES PAGARÉ A LA ORDEN No. _____

Señores
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S
Ciudad

REFERENCIA: AUTORIZACION PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO DEL PAGARE A LA ORDEN No. _____

Persona Jurídica / Persona Natural

Yo, _____ (Deudor), mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en representación de _____, sociedad identificada con NIT _____, en virtud del artículo 622 del Código de Comercio por medio del presente escrito manifiesto que le faculta a usted, de manera permanente e irrevocable para que, en caso de incumplimiento de las obligaciones inherentes a la adecuada y correcta administración de los activos, establecidas en las leyes, códigos, Decretos, Metodología de Administración y demás normas legales y reglamentarias que regulen la materia en las que he adquirido mi calidad de depositario provisional o liquidador de activos pertenecientes al FRISCO y/o administrados por la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, sin previo aviso, proceda a llenar los espacios en blanco del pagaré a la orden No. _____, que he suscrito en la fecha a su favor y que se anexa.

1. **Cuantía del Pagaré:** El espacio correspondiente a "la suma de" se llenará por un valor igual al valor de todas las obligaciones exigibles a mi cargo, que adeude de manera conjunta o separada al beneficiario del pagaré por cualquier concepto el día en que este sea diligenciado.
2. **Fecha de Vencimiento:** La fecha de vencimiento del pagaré será aquella que corresponda al día inmediatamente siguiente a aquel en el que el pagaré sea llenado conforme a la presente carta de instrucciones.

El presente documento se firma en la ciudad de _____, a los _____ días, del mes de _____ del año _____.

EL DEUDOR,

Nombre:
C.C No:

EL DEUDOR,

Nombre de la Persona Jurídica:
NIT:
Nombre del Representante Legal
C.C No:

Huella Índice
Derecho