

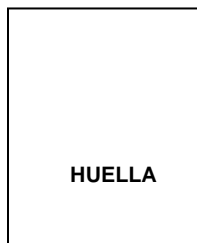
PAGARÉ EN BLANCO



Yo _____ (nosotros), _____ identificado (s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma(s), actuando en nombre propio, mayor (es) de edad, por medio del presente escrito manifiesto (manifestamos), lo siguiente: **PRIMERO:** Que debo (debemos) y pagaré (pagaremos) en dinero, incondicional y solidariamente a la orden de PLAN MÉDICO Y QUIRUGICO SAS con NIT 900.794.105 o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos sobre este pagaré, la suma cierta de _____ PESOS MCTE. (\$ _____,oo), pesos moneda legal colombiana. **SEGUNDO:** Que el pago total de la mencionada obligación se efectuará el día _____ del mes _____ del año _____, en la ciudad de Medellín en la cuenta bancaria de ahorros Bancolombia 01634790230. **TERCERO:** Que en caso de mora pagaré (pagaremos) a PLAN MÉDICO Y QUIRURGICO SAS o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos, intereses de mora a la más alta tasa permitida por la Superintendencia Financiera, desde el día siguiente a la fecha de exigibilidad del presente pagaré, y hasta cuando su pago total se efectúe. **CUARTO:** Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora. **QUINTO:** En caso de que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título valor será a mi (nuestro) cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón. **SEXTO:** Expresamente, autorizo (autorizamos) al acreedor para llenar el presente pagaré sin previo aviso de conformidad a lo establecido en la carta de instrucciones, por lo que el presente documento presta mérito ejecutivo, porque consta aquí una obligación clara, expresa y exigible. Acepto (Aceptamos) desde ahora el traspaso que de éste crédito se hiciere a cualquier persona natural o jurídica. Autorizo (Autorizamos) a que el acreedor reporte en centrales de riesgo el incumplimiento en el pago de la presente obligación y que se me sea (nos sea) notificado dicha circunstancia por cualquier medio.

Se emite este pagaré a los _____ días del mes de _____ de _____ y se entrega con la intención de hacerlo negociable.

Firma: _____
Nombre: _____
C: C: _____ de _____
Dirección y Ciudad: _____
Teléfono: _____



Firma: _____
Nombre: _____
C: C: _____ de _____
Dirección y Ciudad: _____
Teléfono: _____

