**OTROSÍ N° msus\_financialreliefrequestid AL PAGARE No. msfsi\_number**

**A favor de name**

**Si el deudor es persona jurídica**

name, NIT accountnumber, con domicilio principal en address1\_city, representada en este acto por primarycontactid, mayor de edad, vecino de address1\_city, identificado con documento número accountid en su carácter de representante legal, debidamente facultado para celebrar este acto de la sociedad que representa.

Con el presente Otrosí se modifican las siguientes condiciones financieras de la obligación a nuestro cargo previstas en el pagaré, las cuales a partir del 31/10/2022 quedarán así:

|  |  |
| --- | --- |
| Nueva fecha de vencimiento | msfsi\_nextpaymentdate |
| Fecha de la próxima cuota a capital | msfsi\_nextpaymentdate |
| Monto de la próxima cuota | msfsi\_nextpaymentamount |
| Número de cuotas | msfsi\_installmentamount |
| Tasa de interés remuneratoria | msfsi\_interestrate |

El presente otrosí se encuentra exento de impuesto de timbre, por referirse a la prórroga de un título valor que no implica novación, tal como lo establece el numeral 10 del artículo 530 del Estatuto Tributario

Las demás cláusulas del pagaré no modificadas por el presente Otrosí, permanecen vigentes e inalteradas. La presente modificación no implica novación de las obligaciones instrumentadas en el mencionado pagaré.

En constancia, firmo(amos) el presente otrosí, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., el día \_\_\_\_\_ , del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Estos datos deben diligenciarse para el deudor y cada uno de los codeudores identificados en el encabezado del pagaré original)

Firmas para deudor o codeudor persona natural

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmas para deudor o codeudor persona jurídica

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR AVAL

(En caso de que en la Parte B se haya incluido información de avalistas, tal información se debe incorporar en este lugar del pagaré) Estos datos deben diligenciarse para cada uno de los avalistas

Firmas para avalista persona natural

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmas para avalista persona jurídica

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“PÁGUESE A LA ORDEN DEL BANCO CONTOSO DE PUERTO RICO”.

Firma intermediario financiero (endoso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Intermediario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_