




Pagare No. CM-2025005864

En la ciudad de Bogotá D.C.,
yo (nosotros)

..... Identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), declaro (amos): **Primera.** Objeto. Que por virtud del presente título valor pagaré (amos) incondicionalmente, a la orden de SMART TRAINING SOCI- ETY S.A.S. o a quien represente sus derechos, en la cuidad y dirección indicados la suma de \$.....más los intereses señalados en la cláusula tercera de este documento. **Segunda.** Plazo. Que pagaré (mos) la suma indicada en clausula anterior mediante un solo instalamento el día.....de... de **Tercera.** Intereses. Que sobre la suma debida reconoceremos intereses anticipados (o vencidos) equivalentes al corriente bancario sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceremos intereses iguales a la tasa máxima legal. **Cuarta.** Impuesto de timbre. Los gastos originados por concepto de impuesto de timbre correrán a cargo de los deudores

Favor firmar en el espacio que corresponde a la casilla que contiene su nombre en la sección 2



FIRMA: _____


NOMBRE: IVAN DANIEL HERRERA SURMAY
CEDULA: 1096188416

CARTA DE INSTRUCCIONES ANEXA A PAGARÉ No.CON ESPACIOS EN BLANCO

Yo..... identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), autorizo (amos) a SMART TRAINING SOCIETY S.A.S., quien se identifica con NIT número 830.033.825-2 para que, haciendo uso de las facul- tades conferidas por el artículo 622 del Código de Comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré N° adjunto, para lo cual deberá ceñirse a las siguientes instrucciones:

- 1.El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles que a cargo nuestro y en favor de SMART TRAINING SOCIETY S.A.S.; existan al momento de ser llenados los espacios.
- 2.Los espacios en blanco se llenarán cuando ocurra una cualquiera de las siguientes circunstancias: a. Cuando cualquiera de los deudores incumpla alguna de las obligaciones adquiridas con SMART TRAINING SOCIETY S.A.S.; Cuando los deudores inicien trámite de reestructuración o liquidación.
- 3.La fecha será aquélla en que se llenen los espacios deja- dos en blanco. Firmado en la ciudad de..... a los.....días del mes de.....de.....

Favor firmar en el espacio que corresponde a la casilla que contiene su nombre en la sección 2



FIRMA: _____

NOMBRE: IVAN DANIEL HERRERA SURMAY
CEDULA: 1096188416

Version-Fecha 3-01/2021

