o indi

FORMATO PAGARE PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS

FR ~ THRL ~ 04

Original: 29/06/2017 Versión: 01

Actualización: --/--/--- Página 1 de 2

			- 1 / 2		PAGARE No	490 F ;		,
Yo/nosotros:				-	·. ·		_/	
do(s) como ar	Datrece ai nie d	e mi (nuertrae) 6			y/o		id	lentific
CLINICA EM	MNAUEL v/	n al INSTITUTO	ma(s), declaramos:	PRIMERO:	y/oque somos deudon	es incondicionales	de CONS	ORCI
REHABILITA	ACION Y H	ABILITACION 1	NEANTH CAC	EMENCIAS I	que somos deudon EMANUEL S.A.S.,	y/o EMMANUEL	. INSTITU	JTO D
		_	MINITE SAS	en agelante	EMANUEL S.A.S., e simplemente el	acreedor, por	la cantid	ad d
capital:						_		D.
intereses de	plazo:			-				P
intereses de r	mora: a la má	ixima autorizada	por las autoridades	monatariar	:			_ Pr
atros	gastos:			r monecum nes.				Po
obligamos a p	agar dicha su	ma de dinero al ac	reeder en sus ofici	nas de Room	tá D.C., en la Carre	22 no 442 52		Nc
ai tenedor de	este pagare,	el día	de	AND AND SHIPS	del año	ra 22 no. 142-63,	o en su o	rden,
,⊸partir de est	a fecha, sobi	re las obligacione	s instillate v los caet	Of Distances	del ano s intereses morator	SE	GUNDO:	que
por las autorid	lades monetar	ias. TERCERO: o	in an care de sele	os pagaremo	s intereses morator	ios a la tasa de m	áxima autr	orizad
gastos v costo	s que por dich	a cohranta en nes	en caso de copo) Judicial o es	s intereses morator dra judicial de este	pagare serán de	nuestro ca	rao lo
de la fecha de	la respective	demonde tradulal	sionen, asticomo el	valor del imp	tra judicial de este ruesto de timbre, si	hay lugar de él. C	UARTO:	a part
Intereses a la r	mávima bujú Bi	remende judiciali,	soore los intereses	pendlentes, o	uesto de timbre, si febidos con un año	de anterioridad o	más, parta	aremo
prejudicial co	novilla tasa ti	laga bara la mora,	QUINTO: los hono	oranios de abx	lebidos con un año Ogado, en caso de a	irregio directo o d	e naco a la	a aban
improcesses and	establecen en	i un 20% sobre e	valor de la obliga-	ción más sus	ogado, en caso de a accesorios, SEXT (Of one serin de r	n pago a ia	rae le
limpuestos que	causen este p	ragaré, quedado a	acreedor facultano	to para pagar	occesorios, SEXTO	fisere norocario	Ects some	1go 10
Legación Dol. Co	ONSORCIO (CLINICA EMMN	AUEL y/o at INS	TITUTO NA	los por mi quenta s CIONAL DE DEM	FNCTAS EMANI	UEL E A C	re sen
EMMANUEL1	ם סדטדנדפא	E REHABILITAC	ION Y HABILITA	CION INFA	CIONAL DE DEM NTILS.A.S de con	formirlad local back	ret SAS	- Y/C
eri documento	a parte hemo	s impartido para t	tal efecto, de confo	rmidad con l	o dispuesto en el e	dicula 627 inclos	isu ucuunk	es que
cornercio.							2 per cod	igo di
Firma(s):						OTHER YEAR PLANE.		
	llenado no	**************************************	y/o	-	.85 pt q	<u>Lary of Spherology</u> -		Feto
hadeid acid	ocuado po	e acreedor,	de conformidad	de La c	arta de instrucc	iones que se	suscribe	hai
	100	also and a second		- 12	2726	chine commensation in	3420100	ПОУ
	CARTA	DE INSTRUCCIO	Wille name a series			HOLDON PROPERTY OF THE		
	ादुःशि	moret	PRES PARA LLEN	AR PAGARE	CON ESPACIOS	EN BLANCO		
Bogota, D.C., yo,		Tarles Marie V	28 (1) (1) (2) (2) (2) (2) (2) (2)	41.		NORTH STATE		
HVSOULUS.		and the second of the second o						_y/o
identificado(s) (como aparece	All file the heactes	e firence automobile		100000000000000000000000000000000000000			
NACIONAL DI	E DEMENCIA	S EMANUEL S.	A.S., V/O EMMAN	HEL THETT	RCIO CLINICA E	MMNAUEL y/o	al INSTIT	ruto
INFANTIL S.A	.\$ para llenar	Ins estrument an la	tenen del espera	CONT. THEST T	TOTO DE KEMAB	TITIACION A H	ABILITA(CION
hemos suscrito	a favor de C	I INTCA EMMNA	HEL CONCORCIO	eniglated con t	el Mo ¹ Transfer		que en la :	fecha
S.A.S., y/o EM	MANUEL IN	STITUTO DE DE	PET COMPONETO	Y/O at INS	el No. TITUTO NACION CION INFANTIL S	AL DE DEMENC	IAS EMAI	NUEL
instrucciones:		3,6362 16568		UMBILLIAC	TOW THE WALTE 2	.A.5 conforme co	m las siguir	entes
1.El valor del car	Dital será (a su	ma total aug seed	Michigan const.		na y hospital dia, se		-	
adscritos a la l	nstitución me	dicamentos de	nuspitalizacion, con	sulta prioritar	ria y hospital dia, se	rvicios prestados	por los mé	dicos
moderadores v	demás cartos	dicamentos, dan	ocasionados a l	a institución	na y hospital día, se (bienes muebles o	inmuebles), cor	08005 V C	untae
v/o al INSTIT	IITO NACTON	que se naya incu	mido por concepto	de la pennar	(bienes muebles (nencia en el CONS	SORCIO CLINIC	A EMMNA	MIFI
HARTI TTACTO	N THEADY	ANT DE DEMENC	IAS EMANUEL S.	A.S., y/o Er	mencia en el CONS MMANUEL INSTIT	TUTO DE REHAB	LITACIO	N V
guien incress on	u TALWEITI	.S.A.S; del pag	ente		Gela, vasa			200
Interness de	es recha	The party of the party			MANUEL INSTIT			
 micoleaca ne 	prezo:		THE R. LEWIS CO., LANSING, MICH.	to Late has all such ill such in the				
. Intereses de	mora a la má:	xima tasa permitid	la por las autoridad	es monetaria	ς.			
rar imatio ine (j	ממון ממווסט נפטו	fidamos) a nagar	bar manakan disebuah ad	december of the second		and do		
oagare será llen	ado de acuer	do con estas insti	rucciones, si al mo	manho do la	colide del eselent	caso de que haya	lugar a ell	o. El
ancelada en su	totalidad, o po	or el saldo en caso	de que se haya he	one shore a	udicial y judicial en salida del paciento	e ya nombrado la	cuenta n	o es
			an dan an unite 180	series aucuno a	tai cuenta.			
rima paciente: _			No	ombre del nac	dente:			
			de	- a wan prese				
irma responsabi								
iombre del respo	onsable: 4	at I chice	wolches					
.C.; <u>~93</u>	26.3	of the state of	de 65 con 4	0 -				
v - /				E 11-10F				



FORMATO PAGARE PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS

FR - THRI. - 04

Origina	: 29	/06/2	017

Versión: 01

Actualización: --/--/---

Página 2 de 2

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA E INGRESO DE DATOS A LAS CENTRALES DE RIESGO, PARA QUIEN SUSCRIBA PAGARE Y CARTA DE INSTRUCCIONES

Datos go					· / / / /			4.5
								_ /
Estado (živit:							
Parentes	sco o calidad en l	que actúa, si no es el p	aciente:					_
Empresa	empieadora:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Sections 47	<u> </u>			_
Dirección	n:		20 .		2		200	
Teléfono	o(s):	(6.911 J.B. (44)	19 IS	वाली काइडाकी वाह	y දැනිසිමා අකු කර ය	4		_
Trabajad	dor independiente	(profesión y oficio);	resori	SIM OFFICE FOR	CONTRACTOR SANGE THAT	ADM		
Dirección	n:	respired the second of the second	o procedeb	5,549,4559(3)	dictac Colors (20%)	EBBS A	7.3.5	
Telefono	Ys):	to including 55 dags in	UL (1865)	7 86	GTWLED SOUL	P Calcu	. 1	
CLINIC	que la informació A EMMNAUEL y	que he (mos) suministr /o al INSTITUTO NAC BILITACION INFANT	ido es veridica y	rdoy mi conser MENCIAS EM	timiento de expr	so e inevo	table a al CC NUEL INST	TTUTO DE
А. В.	deudor, mi cape	alquier tiempo, en las ce cidad de pago o para va	entrales de riesg forar el riesgo f	go toda la infon	nación relevante derme un crédito			
veras, co y a qué s	sobre el incump tal forma que é deudor después Enviar la inforr SUPERFINANO puedan tratarla, Conservar, tant necesario señala Suministrar a la mis relaciones o públicos, bases ización anterior re empieta, exacta y se informa sobre i	entrales de información imiento, se hubiere, de tas presenten una infor de haber cruzado y proclación mencionada a inferencia de las demás entidados como do en sus reglamentos de centrales de información merciales, financieras de datos públicas o documentada, y en caso de securidada, y en caso de securidada en inistoria de de consulto mi historia de	de riesgo datos mis obligacione mación veraz, possado diversos as centrales di ades públicas q luego suministra en las centrales a información y on de riesgo da y en general so mentos público direccho a co que no lo sea, a as. Tampoco lib	tratados o sir si crediticias, o pertinente, com datos útiles pa e riesgo de nue ejercen funciaria a dichas o side riesgo, condicada en los altos relativos a cioeconómicas s.	de mis deberes le de mis deberes le pleta actualizada ra obtener una in nanera directa y tiones de vigiland entrales n las debidas ac iterales B. y C. d mis solicitudes d que yo naya entrales lalquier tiempo d onstancia de mi o trales de informa	egales de o y exacta o nformación también, ia y control, tualizacione e este cláus e crédito co regació o qui ue la información ción de la o	ontenido pat de mi desem significativa por interm , con el fin d es y durante sula orno otros at ue consien e mación sumi a exigir su re bilidación de	rimonial de peño como edlo de la e que estas el periodo enuantes a en regisiros nistrada es ectificación
D. E. La autori veras, co y a qué s cuando y La autori fines dife compete matemát Declaro I sus alcan	sobre el incump tal forma que é deudor después Enviar la inforr SUPERFINANO puedan trataria, Conservar, tant necesario señala Suministrar a la mis relaciones o públicos, bases ización anterior no públicos, exacta y se informa sobre i vo io pidia, quien el zación anterior no prentes, primero, ntes el cumplimie dicos, conclusione haber leido cuida noes y sus implica	imiento, se hubiere, de tas presenten una infor de haber cruzado y proclación mencionada a la IERA o las demás entidanalizada; elasificaria y en (la entidad) como do en sus reglamentos centrales de información merciales, rinericieras le datos públicas o documentadas, y en caso de escualizada, y en caso de escualizada, y en caso de elas de permite a (la entidad) y evaluar los riesgos de elas.	de riesgo datos mis obligacione mación veraz, posado diversos as centrales di ades públicas qua luego suministra en las centrales a información y on de riesgo da y en general so mentos público de rio lo sea, a as. Tampoco lib esempeño credir a las centrales concederine un titucionales lega de esta cláusula de esta cláusula esta	tratados o sir s crediticias, o pertinente, com datos útiles pa e riesgo de nue ejercen funciaria a dichas o side riesgo, condicada en los atos relativos a cioeconómicas s. correborar en ca a que se que o perara a las certicio durante lo de información oriedito, segun a y haberla con	de mis deberes le pleta actualizada ra obtener una interes de vigiland entrales. In las debidas actualis solicitudes de que yo naya entrales de informa es seis meses ano de riesgo divulgido, a verificar po a claborar estadí imprendido a caborar estadí im	egales de o y exacta de iformación también, la y control, la y control, de esta cláus e esta cláus e esta cláus e crédito co regado o qui ue la informa esticas y deri- calidad, razu	entenido pat de mi desem significativa. por interm , con el fin d es y durante sula. omo otros at ue consien e mación sumi a exigir su re- biligación de ni petición. sación mendi- as autoridad tvar, median	rimonial de peño como edio de la e que estas el periodo enuantes a en registros nistrada es ectificación indicarme, onada para es públicas to modelos
D. E. La autori veras, co y a que s cuancio y La autori fines dife compete matemát	sobre el incump tal forma que é deudor después Enviar la inforr SUPERFINANO puedan trataria, Conservar, tant necesario señala Suministrar a la mis relaciones o públicos, bases ización anterior no públicos, exacta y se informa sobre i vo io pidia, quien el zación anterior no prentes, primero, ntes el cumplimie dicos, conclusione haber leido cuida noes y sus implica	imiento, se hubiere, de tas presenten una infor de haber cruzado y proclación mencionada a la IERA o las demás entidad analizaria; clasificaria y en (la entidad) como do en sus reglamentos la centrales de información merciales, manderas de datos públicas o documenciales, manderas de decialidad onsulto mi historia de de permite a (la entidad) y evaluar los riesgos de ento de mis deberes conside ellas.	de riesgo datos mis obligacione mación veraz, possado diversos as centrales di ades públicas qua luego suministra en las centrales a información y in de riesgo da y en general so mentos público de general so mentos público de sempeño credi a las centrales concederane un titucionales lega de esta cláusula de esta est	tratados o sir s crediticias, o pertinente, com datos útiles pa e riesgo de nue ejercen funciaria a dichas o delicada en los acioeconómicas s. corroborar en casa que se deje corrana a las certado durante lo de información oriedito, segunados y, tercero, a y haberla como da y haberla como de la proporta de la como de l	de mis deberes le pleta actualizada ra obtener una interes de vigilance entrales. In las debidas actualizada ra obtener una interes de vigilance entrales. In las debidas actualizadas de mis solicitudes de que yo nava entrales de informa seis meses ano de riesgo divulgido, a verificar po a claborar estadi	igales de o y exacta de iformación también, fa y control, tualizacione e esta cláus e crédito co regacio o que ue la informa estacuerdo, ción de la o eriores de ri ar la informa r parte de la sticas y deri-	ontenido pat de mi, desem significativa. por interm , con el fin d es y durante sula. omo otros at ue consien e mación sumi a exigir su m obligación de nil petición. sación menda as autoridad tvar, median ón por la cua	rimonial de peño como edio de la e que estas el periodo enuantes a en registros nistrada es ectificación indicarme, onada para es públicas to modelos