

PAGARE N° ____ *DE 2024*

Yo, r	nayor de edad, identificado como aparece al pie
de mi firma, en calidad de deudor y	identificado
(a) como aparece al pie de mi firma, en calidad d	e codeudor (a), nos obligamos a pagar solidaria e
incondicionalmente, en dinero en efectivo a UP I	HOLDING SAS, con Nit No. 900.828.603-0, o a
quien represente sus derechos o a su orden, la s	
que de dicha cantidad hemos recibido a satisfa	
"Fortalecimiento de capacidades institucionales pa	
instrumentos de cooperación en el Departame	
convocatoria para seleccionar las 12 personas que	
iniciativa tiene como objetivo principal forta	
ecosistema de Ciencia, Tecnología e Innovac	
mediante la exposición a mejores prácticas y	ecosistemas de emprendimiento e innovación
tecnológica a nivel internacional.	
Nos comprometemos a pagar la suma debida en _	pago, siendo la fecha de pago el día
del mesdel año, así mismo no	os obligamos a reconocer los intereses moratorios,
del mesdel año, así mismo no estos empezarán a contarse al día siguiente de	la fecha de vencimiento de la obligación a la tasa
máxima legal de usura establecida por la superinte	endencia financiera hasta que se satisfaga el pago
total de la obligación en que incurra UP HOLDII	NG SAS, por concepto del mutuo, así como los
intereses moratorios causados en caso de mora d	
	. 1. 3
Declaro (declaramos) excusada la presentación	y la noticia de rechazo. Acentamos que el pago
parcial o total del capital de este título conste en los	
parcial o total del capital de este titulo conste en los	registros y comprobantes de di Troconto GAG.
Serán de nuestro cargo los gastos y costos de la	cobranza extrajudicial lo mismo que el pago de
cualquier impuesto o gravamen que afecte o llegu	
cualquier impuesto o gravamen que arecte o negui	e a arectar este documento.
El presente documento se suscribe en la ciudad	l de el día del mes
del años 2024.	er dia del files
del allos 2024.	
Firma y huella del deudor:	Firma y huella del codeudor:
Firma y nuella del deudor:	Firma y nuella del codeudor:
Nombre:	Nombre:
Identificación:	Identificación:
Dirección :	Dirección :
Teléfono:	Teléfono:
releiono.	releiono.



Señores **UP HOLDING SAS** Ciudad.

Nosotros		
y, Identificados como aparece al pie de mi firma, autorizamos a UP HOLDING SAS , para que haciendo uso de las facultades conferidas por el artículo 622 del Código de Comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré adjunto firmado por los suscritos, observando las siguientes instrucciones:		
 El pagaré podrá ser llenado por UP HOLDING SAS en caso de mora o incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones a mi cargo y a favor de esta, sin importar el origen o naturaleza de la obligación y en caso de que nuestro patrimonio sea embargado por cualquier causa. El monto o valor del pagaré que colocará UP HOLDING SAS, será igual al valor de todas las obligaciones dinerarias que le estemos adeudando por concepto de capital, honorarios o cualquier otro concepto de conformidad con la ley. La fecha de vencimiento será aquella, que de común acuerdo se determine, para que UP HOLDING SAS, o quien represente sus intereses y derechos o a quien este designe, llene los espacios dejados en blanco y serán exigibles inmediatamente todas las obligaciones en él contenidas a nuestro cargo, sin necesidad que se nos requiera judicial o extrajudicialmente para su cumplimiento. 		
4. Él lugar de pago del título será mediante consignación bancaria a la cuenta corriente Nº 300700724-2 a nombre del sistema General de Regalías -Reintegros NIT cuenta SGR 900517804-1		
 5. El documento así llenado presta mérito ejecutivo, pudiendo UP HOLDING SAS, exigir su pago por la vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones que pudiera tener. 6. Las presentes instrucciones las impartimos de conformidad con lo dispuesto en el artículo 622, inciso 2° del Código de Comercio y para todos los efectos allí previstos. 		
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D,C, a los días del mes de de 2024.		
Firma y huella del deudor:	Firma y huella del codeudor:	
Nombre:	Nombre:	
Identificación:	Identificación:	
Dirección :	Dirección:	
Teléfono:	Teléfono:	