**P A G A R É**

En Copiapó, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_, declaro que debo y pagaré a la orden de **Fundación Universidad de Atacama., R.U.T. Nº 72.492.000-4**, ambos domiciliados en Las Heras 115, Copiapó, la suma de **$860.000**.- **(ochocientos sesenta mil pesos**) por concepto de aporte mensualidad FICOM que no generará intereses y, que me obligo a pagar en 10 cuotas mensuales, por un valor de $**86.000.- (ochenta y seis mil pesos)** cada una, a partir de marzo 2023, con vencimiento los días 5 de cada mes. Si la fecha de vencimiento de alguna cuota recayera en día feriado o festivo, su pago quedará prorrogado para el día siguiente hábil, de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CUOTA | **VALOR** | **VENCIMIENTO** | **CUOTA** | **VALOR** | **VENCIMIENTO** |
| **1** | $ 86.000.- | 05/03/2023 | **6** | $ 86.000.- | 05/08/2023 |
| **2** | $ 86.000.- | 05/04/2023 | **7** | $ 86.000.- | 05/09/2023 |
| **3** | $ 86.000.- | 05/05/2023 | **8** | $ 86.000.- | 05/10/2023 |
| **4** | $ 86.000.- | 05/06/2023 | **9** | $ 86.000.- | 05/11/2023 |
| **5** | $ 86.000.- | 05/07/2023 | **10** | $ 86.000.- | 05/12/2023 |

***En todo caso me comprometo a pagar la anualidad que se informe el 01/03/2023, según resolución del MINEDUC.***

Dicha cantidad la adeudo por concepto de aporte mensualidad FICOM de:

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

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

Cédula de Identidad : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso 2023: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El pago se efectuará en el domicilio del Librador ubicado en **Ramón Freire Nº100, Copiapó**, correspondiente a la Escuela Técnico Profesional **o por medios electrónicos que mantenga el establecimiento.**

La falta de pago de cualquiera de las cuotas establecidas, facultará al librador para hacer exigible el pago total del **saldo adeudado**, considerándose ipso facto la obligación como de plazo vencido, para todos los efectos legales.

Eximo expresamente al Librador de la obligación de protesto, pero si este optara por efectuarlo, me obligo a pagar los gastos e impuestos que dicha diligencia devengue.

Serán de cargo del suscriptor los gastos, honorarios y demás conceptos que ocasione la cobranza judicial y/o extrajudicial del presente pagaré.

Se deja expresamente establecido que, **el no pago de una de las cuotas hará exigible el monto total insoluto de la deuda**, según lo prescribe el artículo 105 de la Ley Nº18.092.

Para todos los efectos legales derivados del presente instrumento, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Copiapó, y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales de Justicia.

**DATOS DEL DEUDOR:**

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

Cédula de Identidad : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Deudor**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma Notario**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Afecto al pago de Impuesto de Timbres y Estampillas)***