



PAGARÉ ÚNICO DE CONTRAGARANTÍA

CÓDIGO DE BARRAS

Ciudad _____ Fecha: _____

Yo(nosotros), quien(es) actúa(n) en representación de

(el (los) "Deudor(es)"), identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma(s), debidamente facultado(s) para otorgar este Pagaré, me(nos) obligo(amos) irrevocable e incondicionalmente a pagar [1] el día _____ del mes de _____ del año _____ (la "Fecha de Vencimiento") a la orden de DAVIbank S.A. (el "Banco") los siguientes valores:

a). La suma de [2] _____ (\$ _____) por concepto de capital (el "Capital"), y

b). La suma de [3] _____ (\$ _____) por concepto de intereses (los "Intereses") causados y pendientes de pago hasta la Fecha de Vencimiento.

El pago será realizado en el domicilio social del Banco o en la cuenta bancaria que éste designe para el efecto. A partir de la Fecha de Vencimiento se causarán, en forma adicional, intereses moratorios mensuales, liquidados a la tasa máxima legal sobre el Capital mencionado en el literal a) anterior. Sin perjuicio de lo anterior, los Intereses causarán intereses adicionales, de conformidad con las normas aplicables.

Autorizo(amos) irrevocablemente para que el valor total de este Pagaré, así como cualquier gasto o impuesto generado por el mismo, sea debitado directamente por el Banco y sin requisito adicional de cualquier cuenta bancaria, depósito, suma o derecho a nombre del(los) Deudor(es).

Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:
Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:

CÓDIGO DE BARRAS

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT: 900.356.826-1 100250218 - U-7111
Actualizado Marzo 2022

Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:
Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT:	Nombre: Identificación: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ En nombre propio Nombre del Deudor / Razón social del Deudor: NIT: