

CONTRATO DE PAGO

Santo Domingo, _____

Señores

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Yo, _____

Portador de la cédula de identidad: _____

Domiciliado en

Ciudad: _____

Provincia: _____

Cantón: _____

Parroquia: _____

Correo electrónico para notificaciones

Institucional: _____

Personal: _____

Estudiante del programa y/o carrera _____ acogiéndome al **Plan de Financiamiento por el valor de \$_____** concedido por la Dirección Financiera de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo, por medio del presente contrato, de conformidad con lo que establecen los Art. 1453, 1454 y 1486 del Código Civil, libre y voluntariamente me comprometo a cancelar los valores establecidos en las fechas señaladas, tomando en cuenta que en caso de que la Universidad no pudiera realizar el cobro por este medio, la deuda se declarará de plazo vencido y la entidad podrá demandar el pago vía judicial aplicando el interés más alto que faculten las leyes ecuatorianas; sin perjuicio de ello, y previamente, se podrá llegar a acuerdos de pago mediante la firma de una acta de mediación en cualquier centro de mediación autorizado por el Consejo de la Judicatura.

Asimismo, reconozco y acepto que, al firmar el presente contrato, que asumo la responsabilidad por las consecuencias derivadas del incumplimiento en el pago de las cuotas establecidas, costos, costas, tasas judiciales y honorarios del abogado patrocinador.

Atentamente,

Firma del estudiante: _____

Cedula de Identidad: _____

Adjunto

- Copia de cedula de identidad

Dirección: Vía a Chone Km. 2.

Código postal: 23020

Santo Domingo - Ecuador / www.pucesd.edu.ec