COMPROMISO PRIVADO DE PAGO

Calendario de pagos futuros entre las partes

1 DATOS DEL COMPROMISO

LUGAR Y FECHA [LUGAR Y FECHA]	**FECHA LÍMITE** [FECHA LÍMITE O FIN DEL CALENDARIO]
PARTE QUE SE COMPROMETE A PAGAR [NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE QUIEN SE COMPROMETE A PAGAR]	**PARTE RECEPTORA** [NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PARTE RECEPTORA]
CONTACTO DE QUIEN PAGA [DOMICILIO O MEDIO DE CONTACTO OPCIONAL]	**CONTACTO DE LA PARTE RECEPTORA** [DOMICILIO O MEDIO DE CONTACTO OPCIONAL]
CONCEPTO U ORIGEN DEL IMPORTE [CONCEPTO U ORIGEN DEL IMPORTE]	
CANTIDAD TOTAL Y MONEDA [CANTIDAD TOTAL] · [MONEDA]	**CANTIDAD ESCRITA CON LETRA** [CANTIDAD ESCRITA CON LETRA]

Por medio de la presente, [NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE QUIEN SE COMPROMETE A PAGAR] manifiesta su compromiso de realizar el pago de [CANTIDAD TOTAL] [MONEDA] a favor de [NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PARTE RECEPTORA], por concepto de [CONCEPTO U ORIGEN DEL IMPORTE], conforme al calendario indicado en este documento.

2 CALENDARIO DE PAGOS

N.º	FECHA	IMPORTE	MÉTODO / REFERENCIA
1	[FECHA]	[IMPORTE Y MONEDA]	[MÉTODO / REFERENCIA]
2	[FECHA]	[IMPORTE Y MONEDA]	[MÉTODO / REFERENCIA]
3	[FECHA]	[IMPORTE Y MONEDA]	[MÉTODO / REFERENCIA]
4	[FECHA]	[IMPORTE Y MONEDA]	[MÉTODO / REFERENCIA]
5	[FECHA]	[IMPORTE Y MONEDA]	[MÉTODO / REFERENCIA]
6	[FECHA]	[IMPORTE Y MONEDA]	[MÉTODO / REFERENCIA]

3 FORMA DE PAGO E INCIDENCIAS

MÉTODO DE PAGO [MÉTODO DE PAGO ACORDADO]	**REFERENCIA OPCIONAL** [REFERENCIA O FOLIO OPCIONAL]
CANAL PARA COMUNICAR INCIDENCIAS [CORREO, TELÉFONO U OTRO CANAL]	
OBSERVACIONES [OBSERVACIONES O DOCUMENTOS DE SOPORTE]	

Cualquier modificación de fechas, cantidades o forma de pago deberá acordarse por escrito entre las partes.

4 FIRMAS

Las partes firman para dejar constancia del calendario descrito. Conserva una copia y los comprobantes de cada pago.

_____	_____
[NOMBRE DE QUIEN SE COMPROMETE A PAGAR] **Parte que se compromete a pagar**	**[NOMBRE DE LA PARTE RECEPTORA]** **Parte receptora**

TESTIGOS OPCIONALES · Solo si ambas partes deciden utilizarlos

_____	_____
[NOMBRE DEL TESTIGO 1] **Testigo opcional**	**[NOMBRE DEL TESTIGO 2]** **Testigo opcional**

Este formato documenta un compromiso privado de pago. No sustituye un pagaré, contrato, convenio formal, comprobante bancario o asesoramiento profesional cuando estos sean necesarios.