

PAGARÉ

1. PAGARÉ No:

2. VALOR DEL CRÉDITO: \$ _____ letras _____

3. TASA DE INTERÉS REMUNERATORIA EFECTIVA ANUAL: _____

4. LUGAR PARA EL PAGO DEL CRÉDITO: _____

5. PLAZO DE PAGO: _____

6. FECHA DE PAGO DE LA PRIMERA CUOTA: _____

El(los) abajo firmante(s), mayor(es) de edad, identificado(s) y obrando como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), quien(es) en adelante me(nos) denominaré (emos) **EL(LOS) DEUDOR(ES)**, por medio del presente pagaré hago (cemos) constar: **PRIMERO.-** Que me (nos) obligo(amos) a **PAGAR** a la orden de **FONDO DE EMPLEADOS FONALCANZAR** o de quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de **ACREEDOR** en forma incondicional, indivisible y solidaria la suma de dinero que se menciona en el numeral 2 (valor del crédito) del encabezamiento de este documento. **SEGUNDO.** Que igualmente me (nos) obligo (amos) a pagar junto con el capital, los intereses remuneratorios sobre el saldo insoluto del crédito a la tasa efectiva anual que aparece señalada en el numeral 3 (tasa de interés remuneratoria efectiva anual) del encabezamiento, los cuales serán pagados en su equivalente mes vencido. **TERCERO.** Que la suma que he (mos) recibido a título de mutuo junto con sus respectivos intereses y los cargos por concepto de primas de seguro serán pagados al **ACREEDOR** en la ciudad que se menciona en el numeral 4 (lugar para el pago del crédito) del encabezamiento y en el plazo que se menciona en el numeral 5 (plazo de pago) que aparece en la parte superior de este documento. La primera cuota será exigible el día que se menciona en el numeral 6 (fecha de pago de la primera cuota) del encabezamiento y así sucesivamente el mismo día de cada mes siguiente hasta la cancelación total de la deuda. No obstante, la fecha de pago podrá ser modificada en los términos señalados en la carta de instrucciones para diligenciar los espacios en Blanco de éste pagaré. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Cuando la fecha de vencimiento del pago de una de las cuotas deba hacerse en un día no hábil, me (nos) obligo (amos) a cancelar dicha cuota el día hábil inmediatamente siguiente al de la fecha de vencimiento. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Si por cualquier motivo no opera el descuento por nómina y/o no es realizado el traslado de los recursos correspondiente al pago de las cuotas a **EL ACREEDOR** en las fechas establecidas, este último queda expresamente facultado para tomar las medidas necesarias para normalizar las obligación por concepto de capital e intereses y demás conceptos, adoptando para tal efecto medidas como la modificación del plazo inicialmente pactado y la capitalización de intereses entre, otras. **CUARTO.** Los pagos que efectúe se aplicaran en el siguiente orden de prelación: Primas de Seguros intereses de mora, cuota o cuotas predeterminadas vencidas o causadas en orden de antigüedad es decir, cubriendo todos los componentes de las cuotas más atrasadas, así como comisiones gastos e impuestos si a ello hubiere lugar, si después de cancelar la última cuota causada hasta la fecha de pago queda un excedente inferior a la cuota subsiguiente, éste se abonará como pago parcial de la misma, si el excedente es mayor o igual al valor de la cuota, se aplicará como abono a capital. Que en caso de mora me (nos) obligo (amos) a pagar intereses a la tasa de interés moratoria máxima que permitan las disposiciones legales vigentes. **QUINTO.** Que expresamente declaro (amos) excusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto. **SEXTO.** Que en caso de cobro judicial o extrajudicial de este Pagaré serán de mí (nuestra) cuenta todos los gastos y costas que se ocasionen por la cobranza judicial o extrajudicial. En el evento de cobro judicial los gastos no se limitarán a las costas judiciales que decreta el juez, sino también serán de mi (nuestro) cargo todos los honorarios del(los) abogado(s) contratado(s) por el **ACREEDOR** para el respectivo cobro. **PARÁGRAFO.** Todos los impuestos que se causen por la suscripción de este Pagaré serán igualmente a cargo de **EL (LOS) DEUDOR(ES)**. **SÉPTIMO.** Que reconozco (cemos) de antemano el derecho que le asiste al **ACREEDOR**, para que en los eventos que a continuación se detallan, pueda declarar extinguido el plazo y de esta manera exigir anticipadamente, extrajudicial o judicialmente, sin necesidad de requerimiento alguno, el pago de la totalidad del saldo insoluto de la obligación incorporada en el presente pagaré, así como sus intereses, los gastos de cobranza, incluyendo los honorarios de los abogados que hayan sido pactados por **EL ACREEDOR** y las demás obligaciones a mi (nuestro) cargo constituidas a favor del **ACREEDOR**: a) Si se presenta mora en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones que directa o indirectamente tenga (mos) con **EL ACREEDOR**. En dicho caso se extinguirá automáticamente el plazo concedido, haciéndose exigible el monto total de las obligaciones. **EL ACREEDOR** podrá restituirme (nos) el plazo, para lo cual podrá exigir el pago de las cuotas vencidas, junto con la totalidad de intereses causados hasta la fecha en la que se haga el respectivo pago, así como los gastos de honorarios de abogado y comisiones por concepto de seguros que por mi (nuestra) cuenta hayan sido pagados por **EL ACREEDOR**; b) Si soy(somos) demandado(s) por cualquier persona natural o jurídica; c) Si se abre proceso de concurso de acreedores, concordato, liquidación, oferta de cesión de bienes, cierre o abandono de los negocios o en el evento en que me (nos) encuentre (contremos) en notorio estado de insolvencia; d) El giro de cheque sin provisión de fondos por uno cualquiera

de los deudores; e) Si los bienes dados en garantía se demeritan, se gravan, enajenan en todo o en parte o dejan de ser garantía suficiente; f) Si cometo (emos) inexactitudes en balances, informes, declaraciones o documentos presentados al **ACREEDOR**; g) Muerte de uno cualquiera de los **DEUDORES**, h) En caso de que por cualquier causa termine el contrato o relación laboral que cause los salarios, prestaciones, indemnizaciones, que, para mayor seguridad de las obligaciones que asumo por el presente pagaré pignoro en favor del **FONALCANZAR** I) En los demás casos de ley. **OCTAVO:** Que expresamente autorizo (amos) irrevocablemente al **ACREEDOR** para llevar el control de los abonos del crédito que me (nos) fue otorgado en el cuerpo del presente título valor y/o en hoja adicional y/o en registros sistematizados. Así mismo faculto (amos) al **ACREEDOR** para compensar los saldos pendientes por pagar a mi (nuestro) cargo, con los dineros que tenga (Amos) depositados en cualquier cuenta de ahorros y/o en cualquier otro depósito a la vista o a término de que sea (mos) titular(es) en dicha entidad, ya sea en forma individual y/o en forma alternativa con otra u otras personas naturales o jurídicas. **NOVENO:** Que expresamente autorizo (amos) al **ACREEDOR** para que a cualquier título endose el presente pagaré o ceda el crédito incorporado a favor de cualquier tercero sin necesidad de su notificación. **DÉCIMO:** **FONALCANZAR** tendrá el derecho de dirigirse indistintamente contra cualquiera de los obligados en virtud del presente instrumento, sin necesidad de notificar a los otros suscriptores de este título. Además, entre los distintos suscriptores nos conferimos poder y representación recíproca, en razón de la cual en caso de que se acuerde una prórroga del plazo, la reestructuración de la deuda, o la modificación y/o aclaración de cualquiera de las condiciones pactadas, con uno solo de nosotros, se mantendrá la solidaridad que adquirimos respecto de las obligaciones derivadas de este pagaré, con respecto al alcance y contenido de las obligaciones nuevas que se adquieran, para lo cual cualquiera de nosotros podrá suscribir el(los) nuevo(s) pagaré(s) o documento modificatorio en nombre y representación de los demás. **DÉCIMO PRIMERO:** Para efectos de consolidar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a **FONALCANZAR**, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi (nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información crediticia que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos. La presente autorización faculta a **FONALCANZAR**. Para que mis (nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información crediticia podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de las centrales de información crediticia. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo (amos) a la Central de Información crediticia que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Para constancia de lo anterior firmo (amos) en la ciudad de _____ el DIA _____
MES _____ AÑO _____

EL DEUDOR

EL CODEUDOR

Firma Huella

Firma Huella

Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

No C.C.

No C.C.

Teléfono:

Teléfono:

Dirección

Dirección

EL ACREEDOR



NIT. 832.004.870-8

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ EN BLANCO NUMERO xxxxx

SEÑORES

FONALCANZAR

Apreciados Señores:

El (los) abajo firmante (s), mayor (es) de edad, identificado (s) y obrando como aparece al pie de mi (nuestras) firma (s), me (nos) permito (imos) manifestar que autorizo (amos) en forma irrevocable a **FONALCANZAR**, o a quien en el futuro detente la calidad de **ACREEDOR** del crédito que apruebe **FONALCANZAR** en virtud de la solicitud de crédito que para su correspondiente análisis he (mos) presentado, para llenar el pagaré a la orden con espacios en blanco que he (mos) suscrito a favor de **FONALCANZAR**, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El pagaré podrá ser diligenciado por **LA EMPRESA** a partir del momento en que sea desembolsado el crédito otorgado a mí (nuestro) favor.
2. El número del pagaré corresponderá al que le sea asignado por **LA EMPRESA** de acuerdo con su numeración interna.
3. **FONALCANZAR** diligenciará el espacio correspondiente al valor del crédito con la suma de dinero que efectivamente desembolse a mí (nuestro) favor a título de mutuo comercial con intereses (crédito).
4. La tasa de interés remuneratoria se expresará en términos efectivos anuales y será aquella que fije **FONALCANZAR** de acuerdo con su política interna de crédito al momento de realizarse el desembolso de la suma de dinero.
5. El lugar para el pago del crédito corresponde a la ciudad donde se haya presentado la solicitud de crédito.
6. El plazo de pago será el establecido por **FONALCANZAR** en el documento interno denominado carta de aprobación del crédito o en la comunicación que para el efecto sea utilizada por éste, para informarme (nos) sobre los términos de la operación de crédito a ser perfeccionada.
7. La fecha de pago de la primera cuota mensual será el mismo día del mes inmediatamente siguiente a aquél en que **FONALCANZAR** realice el desembolso del crédito. No obstante lo anterior, el día también podrá ser el solicitado por el cliente en cualquiera de los documentos que se presenten con la solicitud del crédito y que se registre en el sistema de **FONALCANZAR**.

Que el Pagaré así diligenciado presta mérito ejecutivo, y puede **FONALCANZAR**, o quien en el futuro detente la calidad de **ACREEDOR** exigir su pago por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones legales que se puedan tener.

Las presentes instrucciones las imparto (imos) de conformidad con lo dispuesto en el artículo 622 inciso 2º del Código de Comercio para todos los efectos allí previstos.

Dejo constancia que recibí la carta de instrucciones, de acuerdo a lo ordenado por la Superintendencia de la Economía Solidaria.

Para constancia de lo anterior firmo (amos)

EL DEUDOR

EL CODEUDOR

Firma

Huella

Firma

Huella

Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

No Identificación

No Identificación

Teléfono:

Teléfono:

Dirección

Dirección



AUTORIZACION DE DESCUENTO

Señores:

Coordinador Nomina
Ciudad

Apreciados Señores:

Por medio de la presente autorizo expresa e irrevocablemente me sea descontada la cuantía de \$ _____ pesos mcte, que recibí de **FONALCANZAR**, en el préstamo No. _____ dicho monto debe ser descontado en _____ cuotas catorcenales (), quincenales () mensuales (), por concepto de _____. A partir del siguiente pago de nómina.

De la misma manera autorizo expresamente e irrevocablemente, en caso de terminar por cualquier motivo mi contrato de trabajo suscrito _____ me sea descontado el saldo de dicho monto, de los salarios, Cesantías, Intereses de Cesantías, Vacaciones, Primas, Bonificaciones, Indemnizaciones, beneflex y demás prestaciones sociales que pudieren corresponderme en el momento de mi retiro.

Atentamente,

EL DEUDOR

Firma

Huella

Nombres y Apellidos

No Identificación

Teléfono:

Dirección

EL CODEUDOR

Firma

Huella

Nombres y Apellidos

No Identificación

Teléfono:

Dirección