

PAGARÉ No.

Valor \$

Yo, (Nosotros) _____,

mayor(es) de edad, vecino(s) de esta ciudad, identificado(s) como aparece al pie de nuestra(s) firma(s), en forma solidaria y mancomunada expresamente declaro(amos) que he(mos) recibido del **FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC**, que en adelante se denominará **FEMAC**, en calidad de mutuo comercial con interés, la suma de _____ (\$ _____) moneda legal colombiana, que el valor adeudado me(nos) comprometo(emos) a cancelar en la ciudad de _____ a partir del día _____ (_____) del mes de _____ del año _____ con vencimiento final el día _____ (_____) del mes de _____ del año _____ sumas que me(nos) obligo(amos) a pagar en forma incondicional y solidaria a **FEMAC** en la tesorería correspondiente, o a su orden, o a quien represente sus derechos, la cantidad mutuada, expresada el día de su vencimiento. Igualmente pagaré (mos), junto con el capital o separadamente si así lo exigiere **FEMAC**, intereses sobre saldos insolutos a mi (nuestro) cargo, a la tasa anual efectiva del _____ por ciento (_____%); en caso de mora pagaré(mos) intereses a la tasa anual efectiva del _____ por ciento (_____%) sobre la totalidad del saldo insoluto, sin perjuicio de las acciones que la ley consagra a favor de **FEMAC** para reajustar el interés de mora de la presente obligación, hasta la tasa máxima que autoricen las disposiciones legales vigentes.

Reconozco (cemos) de antemano el derecho que asiste a **FEMAC** para dar por extinguidos o insubsistentes todos y cada uno de los plazos faltantes de las obligaciones a su favor y a mi (nuestro) cargo, y por lo tanto, exigir de inmediato, ejecutivamente o por cualquier otro medio legal, el pago total de dichas obligaciones, sus intereses y los gastos ocasionados por la cobranza si a ella diere(mos) lugar, si incurriere (mos) en los siguientes casos: a) Cuando incurra(mos) en mora en el pago de una (1) o más cuotas o sus intereses como aquí se han estipulado, b) Si el beneficiario del préstamo dejare de ser asociado de **FEMAC** por cualquiera de las causas estipuladas en el Estatuto y Reglamentos de **FEMAC**, c) Si alguno de los deudores entrare en insolvencia, quiebra o fuere perseguido en concurso de acreedores o declarado interdicto, afectándose con ello el respaldo del presente pagaré, d) Si fuere (mos) demandado(s) judicialmente o se me(nos) embarguen bienes por personas naturales o jurídicas distintas de **FEMAC**, e) Si se perdiere o afectare la garantía real para el caso en que el crédito se hubiere otorgado con respaldo en ella. Además de la garantía personal que otorgamos los deudores solidarios, damos también como respaldo a la obligación los ahorros, aportes y demás derechos y beneficios económicos que poseemos en **FEMAC** de la cual somos asociados y en consecuencia facultamos a **FEMAC** para deducir de las sumas a nuestro favor en ella y aplicarlas a las obligaciones económicas surgidas del presente pagaré.

Aceptamos cualquier endoso, cesión o traspaso de este título valor que hiciere a **FEMAC** a cualquier persona natural o jurídica, haciendo declaración expresa de que el acreedor queda con el derecho de dirigirse indistintamente contra cualquiera de nosotros como obligados por el presente instrumento, sin necesidad de recurrir a más notificaciones y que la solidaridad subsiste en caso de prórroga o de cualquier modificación a lo estipulado, aunque se pacte con uno solo de nosotros, con todo lo cual consentimos desde ya como deudores, codeudores y avalistas. Igualmente me (nos) comprometo (emos) a constituir y mantener vigente las pólizas correspondientes que protegen los bienes sobre los que he (mos) constituido como garantía real. El valor de estas primas no se encuentra incluido en el monto de las cuotas de capital pactadas ni de sus intereses. Todos los gastos e impuestos que cause este título valor serán a mi (nuestro) cargo. Asimismo, pignoro (amos) a favor de **FEMAC** mis aportes, mis ahorros y los intereses generados por éstos y autorizo (amos) para cargar dichos conceptos en su favor o para debitar de cualquier suma que tenga (mos) individual, conjunta o colectivamente en **FEMAC**, el valor de este pagaré y de sus accesorios.

De manera expresa e irrevocable autorizo a la empresa patronal para que descuente de mis prestaciones sociales, vacaciones, o de mis acreencias laborales en el momento de la terminación de mi contrato de trabajo o en el evento de mi fallecimiento y pague por mi cuenta a **FEMAC**, el valor de la suma adeudada y de sus intereses de acuerdo con los términos establecidos en los artículos 142 a 144 de la Ley 79 de 1988. Sin perjuicio de lo anterior, en caso de que por cualquier circunstancia, incluso ajena a nuestra voluntad, no se efectuara el descuento respectivo en la nómina, este hecho no me exime de la responsabilidad de pagar las cuotas pactadas, por lo tanto, en tal circunstancia efectuaré el pago en las cajas de **FEMAC**, o en la entidad que ésta disponga para tales eventos. Como asegurado declaro que en el momento de ingreso a la póliza me encuentro en buen estado de salud, que no he padecido ni me ha sido diagnosticada ninguna enfermedad preexistente. En caso

contrario, manifiesto haber relacionado la(s) preexistencia(s) en la declaración de asegurabilidad, teniendo en cuenta que la inexactitud en lo declarado conduce a la nulidad del contrato de seguro, de acuerdo con el artículo 1058 del Código de Comercio.

En caso que diere (mos) lugar a cobro judicial o extrajudicial, me (nos) comprometo (emos) a cancelar los gastos que demande la cobranza, como las costas y gastos procesales y los honorarios que por ella se causen. Serán también de mí (nuestro) cargo los gastos de legalización e impuestos de timbre que demande el presente pagaré, así como cualquier otra expensa generada por la formalización de la obligación. Renuncio (amos) a los requerimientos de todo orden, como al protesto del presente pagaré. Nosotros los deudores solidarios autorizamos desde ahora para que **FEMAC** llene los espacios en blanco del presente pagaré conforme a las instrucciones de la carta impresa y anexa. Autorizo (amos) a **FEMAC** a destruir este pagaré una vez haya cesado la obligación que respalda.

En señal de aceptación a los términos y estipulaciones contenidos en este documento, se suscribe por las partes en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma **DEUDOR PRINCIPAL**
C.C. No. _____

Firma **DEUDOR SOLIDARIO**
C.C. No. _____

Huellas

Firma **DEUDOR SOLIDARIO**
C.C. No. _____

Huellas

Firma **DEUDOR SOLIDARIO**
C.C. No. _____

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR PAGARÉ EN BLANCO

Señores

FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC

Floridablanca

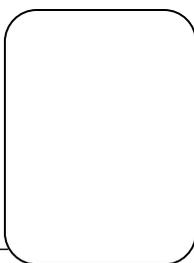
Para todos los efectos legales y en especial para dar cumplimiento a la prescripción contenida en el artículo 622 del Código de Comercio, expreso e irrevocablemente manifiesto(amos) que en la fecha he (mos) suscrito a favor de **Fondo de Empleados AVSA-FEMAC** EL PAGARÉ No. _____ quedando expresamente facultada para llenarlo en el momento que lo estime conveniente y por el valor de los saldos que resultaren a mí (nuestro) cargo o a cargo de _____

Identificados tal como aparece al pie de nuestras firmas, en virtud del crédito realizado con ustedes por los préstamos No. _____.

Será prueba suficiente para establecer la cuantía de los saldos las solicitudes de créditos, liquidaciones de préstamos, comprobantes contables o cualquier otro documento firmado por el suscrito, en mi calidad de deudor principal o deudor solidario o por las personas autorizadas por mí para firmar estos documentos, según consta en carta anexa, los cuales desde ahora acepto para que constituyan base suficiente para la liquidación de mis obligaciones con esta empresa.

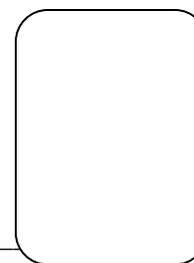
Para constancia de todo lo anterior se firma el presente documento en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma **DEUDOR PRINCIPAL**
C.C. No. _____



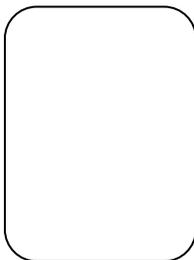
Huellas

Firma **DEUDOR SOLIDARIO**
C.C. No. _____



Huellas

Firma **DEUDOR SOLIDARIO**
C.C. No. _____



Firma **DEUDOR SOLIDARIO**
C.C. No. _____

