



FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC
NIT No 890.208.107-3

Pagaré No. _____^{1.} – Crédito No. _____^{2.}

Yo (nosotros), _____^{3.} mayor(es) de edad, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma, domiciliado(s) en la ciudad o municipio de _____^{4.} respectivamente, declaro(mos) y hago (hacemos) constar que; **PRIMERA. – OBJETO.** Que en virtud del presente título valor, pagaré(mos) solidaria, indivisible e incondicionalmente a la orden y a favor de **FEMAC**, a quien represente sus derechos o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor, en sus oficinas en la ciudad de _____^{5.} o en el lugar que este señale, la suma de: _____

(\$ _____)^{6.} moneda legal colombiana, que de dicha organización he (hemos) recibido a entera satisfacción a título de mutuo solidario con intereses. **SEGUNDA. – FECHA DE VENCIMIENTO O FORMA DE PAGO.** Que pagaré la suma contenida clara, expresa y exigible el día _____ del mes _____ del año _____^{7.}

TERCERA. – INTERESES. Sobre la suma indicada en la cláusula primera pagaré(mos) intereses corrientes o convencionales a la tasa de interés efectiva anual del (____%)^{8.} **CUARTA. – INTERESES MORATORIOS:** En caso de mora en el pago de la obligación o de cualquiera de sus cuotas compuestas por capital, intereses y seguros, pagaré(mos) durante ella intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida, de acuerdo con lo establecido por la entidad competente. **QUINTA – OTROS CONCEPTOS.** También pagaré(mos) solidaria, indivisible e incondicionalmente a la orden y a favor de **FEMAC**, a quien represente sus derechos o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor, en el mismo lugar de pago indicado en la cláusula primera, la suma de _____

_____)^{9.} por concepto de seguros, gastos de cobranza, incluyendo los honorarios de Abogado que hayan sido pactados por el acreedor y los demás conceptos u obligaciones accesorias derivadas de mi(nuestras) obligación(es). **SEXTA – EXIGIBILIDAD ANTICIPADA.** Que reconozco el derecho que le asiste a **FEMAC**, 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 a capital de la obligación incorporada en el presente Pagaré, así como de sus intereses, seguros, gastos de cobranza, incluyendo los honorarios de Abogado que hayan sido pactados por el acreedor y los demás conceptos u obligaciones que compongan la obligación que declaro y reconozco a mi cargo y a favor del acreedor: **i)** Por incumplimiento por parte del (de los) deudor(es) de alguna de las estipulaciones contenidas en cualquiera de los documentos suscritos con el Fondo de Empleados. **ii)** por la morosidad del (de los) deudor(es) en cualquiera de las cuotas estipuladas, suscrita a favor del Fondo de Empleados. **iii)** Por girar cheques a favor de **FEMAC**, a quien represente sus derechos o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor, que sean impagados por causas imputables al (los) deudor(es), **iv)** Por haber suministrado información inexacta o falsa para cualquier trámite con el Fondo de Empleados, **v)** Por la pérdida del carácter de asociado en **FEMAC**, **vi)** Por las causales previstas en el reglamento de crédito o en el estatuto del **FEMAC**, en el momento de la suscripción del pagaré y las cuales declara conocer expresamente el deudor y deudores solidarios y para los efectos de este título valor forma parte integral del mismo, **vii)** En caso de que el (los) deudor sea(n) demandado(s) o me (nos) sean embargados bienes por personas distintas a **FEMAC**, **viii)** Si mis (nuestros) activos se disminuyen, los bienes dados en garantía se devalúan, desmejoran, gravan, enajenan en todo o en parte o dejan de ser respaldo suficiente de la(s) obligación(es) adquiridas(s), **ix)** Por la muerte del deudor y/o deudores solidarios (codeudores), **x)** Por el no pago oportuno de las pólizas de seguro que amparen las garantías constituidas a favor del tenedor legítimo de este pagaré. Así mismo, el tenedor legítimo de este pagaré podrá cargar al deudor las sumas que este último ha de pagar por concepto de pólizas de seguro, **xi)** En los demás casos previsto en la Ley. **PARAGRAFO PRIMERO:** Los deudores en virtud de la obligación solidaria que asumen mediante este pagaré aceptan expresamente que, cuando se genere respecto al deudor principal alguna causal de exigibilidad anticipada del plazo de la deuda contraída, dicha(s) causal(es) operará(n) en forma automática respecto de los deudores solidarios. En consecuencia, no podrán oponerse al cobro que del pagaré haga el ACREEDOR, cuando se verifique alguna causal de exigibilidad anticipada. **SÉPTIMA- CIRCULACIÓN.** Expresamente autorizo a **FEMAC**, para que a cualquier título endose el presente Pagaré o ceda el crédito incorporado en el mismo a favor de cualquier tercero sin necesidad de su notificación. **OCTAVA – DILIGENCIAMIENTO.** Este pagaré podrá ser diligenciado por **FEMAC**, por quien represente sus derechos o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor, según las instrucciones impartidas por mi (nosotros) en la carta de instrucciones que se encuentra adjunta al presente título valor, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 622 del Código de Comercio. **NOVENA. –**

¹ Número de pagaré designado por la Organización Solidaria de conformidad con el consecutivo generado por su herramienta tecnológica u otra forma de generación.

² Número de crédito designado por la Organización Solidaria de conformidad con el consecutivo generado por su herramienta tecnológica u otra forma de generación.

³ Nombre del (de los) deudor(es) o de quien actúe en nombre y representación de este.

⁴ Lugar del domicilio principal del (de los) deudor(es).

⁵ Lugar de pago de la obligación contenida en el pagare.

⁶ Valor en letras y números del valor de la obligación clara, expresa y exigible que contiene el pagaré.

⁷ Fecha de pago, esto es, la forma de vencimiento del pagaré, con vencimiento de día cierto determinado.

⁸ Corresponde al tipo de tasa con la cual se aprobó y otorgó la obligación contenida en el pagaré.

⁹ Valor en letras y números del valor de otros conceptos accesorios también a cargo del deudor derivaos de la obligación crediticia.

AUTORIZACIONES Y/O DECLARACIONES. Así mismo, autorizo(amos) a **FEMAC**, a quien represente sus derechos o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor, para compensar a su favor cualquier derecho económico del que sea(mos) titular en el Fondo de Empleados, todo con el propósito de abonar al saldo de las obligaciones que tenga(amos) contraídas con el Fondo de Empleados. A su vez, autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a **FEMAC**, a cualquier tenedor legítimo de este título o a quien sea en el futuro el acreedor de la obligación, para **i)** recolectar la información que identifica al <deudor, a los codeudores y a sus garantes, actualizarla y almacenarla, **ii)** consultar, en cualquier tiempo, en los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia, toda la información relevante para conocer mi (nuestro) desempeño como deudor (es), mi (nuestra) capacidad de pago, mi comportamiento comercial y/o financiero, o para apreciar el riesgo futuro, **iii)** para reportar a los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia, el cumplimiento o incumplimiento de mi (nuestra) obligación(es) adquirida con el Fondo de Empleados y/o se encuentre vigente con este o con cualquier tenedor legítimo de este título o a quien sea el acreedor de la obligación, **iv)** para conservar, tanto en **FEMAC**, como en los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia, con las actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en la Ley, mi (nuestra) información crediticia, **v)** compartir mi (nuestro) información de datos personales con los adquirientes, compradores o cesionarios de la cartera que haya cedido, trasferido, enajenado o llegue a enajenar el Fondo de Empleados, **vi)** suministrar a los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia los datos relativos a mi (nuestra) solicitud de crédito, así como otros relacionados con mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo (nosotros) haya(mos) entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos, y **vii)** reportar a las autoridades públicas, tributarias, aduaneras o judiciales la información que requiera para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. En virtud de la Ley 2300 de 2023, autorizo si () o no ()¹⁰ a **FEMAC** o a quien represente sus derechos a realizar la gestión de cobranza, para los fines comerciales que desarrolle el Fondo de Empleados, y en general, para ser contactado por este a través de cualquiera de los siguientes canales: telefónico, SMS, correo electrónico, WhatsApp, comunicaciones físicas, mensajería por aplicaciones web. Por medio de la presente autorización manifiesto que los canales señalados me fueron informados y socializados previamente por parte del Fondo de Empleados, en consecuencia, dejo constancia de haberlos elegido y autorizado en forma voluntaria.

PARÁGRAFO PRIMERO. autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al Fondo de Empleados para que, sin previo aviso, pueda compensar, debitar o aplicar cualquier suma de dinero que tenga(mos) a nuestro favor, ya sea de manera individual, conjunta o colectiva, al pago total o parcial de las obligaciones derivadas del presente pagaré, incluidos su capital, intereses y demás accesorios. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** 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. **PARÁGRAFO TERCERO.** Declaro que, al momento de mi vinculación a la póliza de vida deudores con la cual el Fondo de Empleados tenga convenio, me encuentro en buen estado de salud y no padezco enfermedades preexistentes. En caso contrario, manifiesto que dichas condiciones han sido informadas de manera veraz y completa en la correspondiente declaración de asegurabilidad.

DÉCIMA - AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS: De conformidad con lo dispuesto en los artículos 55 y 56 del Decreto 1481 de 1989; yo (nosotros), deudor(es) mayor(es) de edad, relacionado(s) e identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma, manifiesto(amos) que autorizo(mos) al Pagador de la persona natural, empresa o entidad pública o privada donde labore y llegare a laborar, preste actualmente o llegare prestar mis (nuestros) servicios, para que de mi (nuestros) salario(s), pensión(es), vacaciones, prestaciones, indemnizaciones, bonificaciones, comisiones, liquidaciones o cualquier otro emolumento que me corresponda por la prestación de mis (nuestros) servicios, así como a la EPS o ARL que cancele el citado el ingreso, descuento y pague a favor de **FEMAC** en forma indivisible, incondicional e ininterrumpida y hasta completar el monto total que le este adeudado a dicha Organización Solidaria. **PARÁGRAFO.** En caso de retiro de la persona natural, empresa o entidad pública o privada donde labore o llegare a laborar o preste o llegare prestar mis (nuestros) servicios, de la empresa que determina el vínculo de asociación o de cualquier otra empresa en la que llegare a prestar mis servicios antes del pago total de la obligación, autorizo(amos) al pagador de la respectiva entidad o persona natural, al Fondo de Cesantías al que este(mos) vinculado(s) o la entidad correspondiente, para que descunte y retenga sin límite de cuantía sobre cualquier suma que deba pagárseme(nos) o la que tenga derecho por concepto de salarios, honorarios, vacaciones, prestaciones sociales, liquidaciones, bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, bonos y cualquier otro pago que perciba por otro concepto en virtud de la relación contractual y no estipulado literalmente, la cantidad que sea necesaria para cubrir el saldo insoluto de la(s) obligación(es) contraídas con **FEMAC**. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Las autorizaciones aquí otorgadas estarán vigentes mientras exista cualquier obligación nuestra a favor de **FEMAC**, de quien represente sus derechos o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor. En caso de que por cualquier circunstancia no se efectúe el descuento por nómina, ello no me(nos) exonera de la obligación de pago, debiendo realizarlo directamente al Fondo de Empleados o en la entidad que esta disponga. **DECIMA**

PRIMERA – DE LA SOLIDARIDAD: El (la) (los) _____¹¹ actúan como deudores solidarios del obligado principal _____¹² y en tal condición para todos los efectos son deudores solidarios de las obligaciones contenidas en este pagaré. **DECIMA SEGUNDA- IMPUESTO DE TIMBRE.** Los gastos originados por concepto de impuesto de timbre o cualquier otro concepto generado con ocasión a la suscripción del presente Pagaré correrán a cargo del (los) deudor(es).

En señal de que acepto(amos) la obligación en los términos expresados, firmo (amos) el presente pagaré en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____¹³.

¹⁰ Espacios para manifestar por parte del deudor la autorización para la gestión de cobranza, fines comerciales y en general para ser contactado por el acreedor.

¹¹ Corresponde al nombre de los deudores solidarios o codeudores obligados.

¹² Corresponde al nombre del deudor principal.

¹³ Corresponde al lugar y fecha de creación del título valor.

Deudor Principal.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____. Teléfonos: _____.	
----- Firma: _____	

Codeudor 1.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____. Teléfonos: _____.	
----- Firma: _____	

Codeudor 2.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____. Teléfonos: _____.	
----- Firma: _____	



FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC
NIT No 890208107-3

Carta de Instrucciones del Pagaré No. _____ – Crédito No. _____.

Señores:

FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC
Bucaramanga, Santander.

Yo (nosotros), _____, mayor(es) de edad, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma, domiciliado(s) en la ciudad o municipio de _____ respectivamente, de conformidad con el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo expresa, permanente e irrevocablemente a **FEMAC** a quien represente sus derechos o al tenedor legítimo del pagaré, para diligenciar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso o requerimiento, los espacios en blanco en el pagaré No. _____ que he(hemos) suscrito a su favor de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. **Espacio en blanco No. 1 – Número del pagaré.** Se diligenciará con el número de pagaré designado por el Fondo de Empleados de conformidad con el consecutivo generado por su herramienta tecnológica u otra forma de generación, o el que para efecto asigne el Fondo de Empleados.
2. **Espacio en blanco No. 2 – Numero de crédito.** Se diligenciará con el número de crédito designado por el Fondo de Empleados de conformidad con el consecutivo generado por su herramienta tecnológica u otra forma de generación.
3. **Espacio en blanco No. 3 – Deudores solidarios.** Se diligenciará en letras con el nombre completo de los deudores solidarios que diligenciaron y suscribieron la solicitud del crédito, el pagaré y la presente carta de instrucciones.
4. **Espacio en blanco No. 4 – Domicilio de los deudores solidarios.** El espacio reservado para el domicilio del (de los) deudor(es) será diligenciado en letras con el nombre de la ciudad en la que habite o se encuentren domiciliados el deudor principal y los demás deudores solidarios.
5. **Espacio en blanco No. 5 – Lugar de pago.** Este espacio corresponde al lugar de pago de la obligación contenida en el pagaré, y se diligenciará en letras con el nombre de la ciudad o municipio del domicilio principal del acreedor.
6. **Espacio en blanco No. 6 – Valor del Pagaré.** Se diligenciará con el valor en números y en letras de todas de las sumas de dinero originadas en las obligaciones adquiridas por el (los) deudor(es) a favor del Fondo de Empleados, de quien represente sus derechos o a favor del tenedor legítimo del pagaré, que se encuentran insolutas a la fecha de ser diligenciado y que aparezcan a mi (nuestro) cargo por concepto de capital.
7. **Espacio en blanco No. 7 – Fecha de vencimiento del pagaré o forma de pago.** El espacio reservado para la fecha de vencimiento del pagaré, será diligenciado en números y letras según corresponda con la fecha en días, mes y año en que el Fondo de Empleados, quien represente sus derechos o el tenedor legítimo del pagaré, diligencie los espacios en blanco del mismo para efectos de acelerar el pago de las obligaciones de acuerdo con las causales de exigibilidad anticipada establecidas en el pagare y en la presente carta de instrucciones.
8. **Espacio en blanco No. 8 – Intereses.** El espacio correspondiente al interés corriente o convencional, se diligenciará con la tasa de intereses efectiva anual el que me (nos) fue aprobado y/u otorgado el crédito o con la tasa máxima exigida por la ley según disponga el acreedor.
9. **Espacio en blanco No. 9 – Otros Conceptos.** Se diligenciará con el valor en números y en letras de todas de las sumas de dinero originadas de la obligación crediticia otorgada al deudor a favor del Fondo de Empleados, de quien represente sus derechos o a favor del tenedor legítimo del pagaré, por concepto de seguros, gastos de cobranza, honorarios de abogado u otros conceptos accesorios derivados de la obligación, que se encuentran insolutas a la fecha de ser diligenciado el pagaré y que aparezcan a mi (nuestro) cargo.
10. **Espacio en blanco No. 10 – Autorización Ley 2300 de 2023.** Corresponde a la autorización previa, clara y expresa del asociado deudor según lo exige esa normatividad para los fines pertinentes.
11. **Espacio en blanco No. 11 – Codeudores** Este espacio se diligenciará en letras únicamente con el nombre completo de los codeudores que garantizaron y respaldan el pago de la obligación contenida en el pagaré.
12. **Espacio en blanco No. 12 – Deudor principal.** Este espacio se diligenciará en letras con el nombre completo del deudor principal.
13. **Espacio en blanco No. 13 – Lugar y fecha de otorgamiento.** Corresponde al lugar y fecha de creación del título valor, espacios que serán diligenciados en letras y números según corresponda, con el nombre de la ciudad y la fecha en que se haya otorgado y suscrito el pagaré y la carta de instrucciones para el diligenciamiento del mismo.
14. **Eventos y circunstancias que facultan al tenedor legítimo para llenar el título valor.** Se podrá 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

a capital de la obligación incorporada en el presente Pagaré, así como de sus intereses, seguros, gastos de cobranza, incluyendo los honorarios de Abogado que hayan sido pactados por el acreedor y los demás conceptos u obligaciones que compongan la obligación que declaro y reconozco a mi cargo y a favor del acreedor: **i)** Por incumplimiento por parte del (de los) deudor(es) de alguna de las estipulaciones contenidas en cualquiera de los documentos suscritos con el Fondo de Empleados. **ii)** por la morosidad del (de los) deudor(es) en cualquiera de las cuotas estipuladas, suscrita a favor del Fondo de Empleados. **iii)** Por girar cheques a favor de **FEMAC** que sean impagados por causas imputables al (los) deudor(es), **iv)** Por haber suministrado información inexacta o falsa para cualquier trámite con el Fondo de Empleados, **v)** Por la pérdida del carácter de asociado en **FEMAC**, **vi)** Por las causales previstas en el reglamento de crédito o en el estatuto del **FEMAC**, en el momento de la suscripción del pagaré y las cuales declara conocer expresamente el deudor y deudores solidarios y para los efectos de este título valor forma parte integral del mismo, **vii)** En caso de que el (los) deudor sea(n) demandado(s) o me (nos) sean embargados bienes por personas distintas a **FEMAC**, **viii)** Si mis (nuestros) activos se disminuyen, los bienes dados en garantía se devalúan, desmejoran, gravan, enajenan en todo o en parte o dejan de ser respaldo suficiente de la(s) obligación(es) adquiridas(s), **ix)** Por la muerte del deudor y/o deudores solidarios (codeudores), **x)** Por el no pago oportuno de las pólizas de seguro que amparen las garantías constituidas a favor del tenedor legítimo de este pagaré. Así mismo, el tenedor legítimo de este pagaré podrá cargar al deudor las sumas que este último ha de pagar por concepto de pólizas de seguro, **xi)** En los demás casos previsto en la Ley. **PARAGRAFO PRIMERO:** Los deudores en virtud de la obligación solidaria que asumen mediante este pagaré aceptan expresamente que, cuando se genere respecto al deudor principal alguna causal de exigibilidad anticipada del plazo de la deuda contraída, dicha(s) causal(es) operará(n) en forma automática respecto de los deudores solidarios. En consecuencia, no podrán oponerse al cobro que del pagaré haga el ACREEDOR, cuando se verifique alguna causal de exigibilidad anticipada.

15. El título valor podrá ser diligenciado sin previo aviso, requerimiento, constitución en mora o protesto, de conformidad con las instrucciones otorgadas en el presente documento

En constancia de aceptar lo anterior, se firma en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Deudor Principal.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____. Teléfonos: _____.	
_____ Firma:	

Codeudor 1.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____. Teléfonos: _____.	
_____ Firma:	

Codeudor 2.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____. Teléfonos: _____.	
_____ Firma:	