



PAGARÉ A LA ORDEN
FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC
 RESOLUCION DE SUPERCOOPERATIVAS No 1269 de 1972

F02-CR-01
 Versión 03

Página 1 de 2

PAGARÉ No. _____

ACREEDOR:
FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC

DEUDOR PRINCIPAL:

_____ C.C. _____

DEUDORES SOLIDARIOS:

_____ C.C. _____
 _____ C.C. _____
 _____ C.C. _____
 _____ C.C. _____

CAPITAL:

_____ (\$ _____)

INTERESES:

_____ (_____)

Yo (nosotros) _____,

_____ y _____, domiciliado (s) en la ciudad de _____

mayor (es) de edad, identificado (s) como aparece al pie de mi (nuestra) correspondiente (s) firma (s), obrando en nombre propio declaro (mos): **PRIMERO.-** Que por virtud del presente título valor, pagaré (mos) solidaria, indivisible e incondicionalmente a la orden de “_____”, a quien represente sus derechos o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor, en sus oficinas de Bogotá o en el lugar que este señale, la suma de _____ (\$ _____) moneda legal colombiana, que de dicha entidad he (mos) recibido en calidad de mutuo comercial con intereses. **SEGUNDO:**

Amortización: Me (nos) obligo (amos) a pagar la suma recibida en _____ (_____) cuotas mensuales por un valor de _____ (\$ _____) cada una en moneda legal colombiana, la primera la pagaré (mos) el día _____ del mes _____ del año 20__ y así sucesivamente y sin interrupción cada mes en el día señalado anteriormente y hasta completar el valor total del saldo adeudado. **TERCERO: Interés de Plazo:** Que sobre la suma debida reconoceré (mos), intereses vencidos equivalentes al _____ por ciento efectivo anual (_____% E.A) sobre el saldo del crédito. **CUARTO: Interés de mora:** En caso de mora pagaré (mos) una tasa equivalente a una media vez del interés pactado, en todo caso dicha tasa por mora no podrá exceder del límite máximo autorizado por la autoridad competente y certificado por la Superintendencia Financiera que rija al momento en que el deudor incurra en la mora. **QUINTO: Vencimiento anticipado:** Autorizo (amos) a “_____”, o a cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor, para extinguir el plazo o plazos que se estipulen para el pago de la totalidad del saldo insoluto, más los intereses y los gastos de cobranza, incluyendo honorarios del abogado, si ocurriere uno cualquiera de los siguientes eventos sin dar lugar a requerimientos previos, a los cuales renuncio (amos) expresamente: a) Si hubiere mora en el pago de una o más cuotas de capital o de intereses del préstamo otorgado. b) Por la pérdida de la calidad de asociado de “_____”. c) En caso que sea (mos) demandado (s) o me (nos) sean embargados bienes por personas distintas a “_____”. d) Cuando con respecto al deudor principal se presente alguna (s) de las causales previstas para la extinción del plazo, ella operará de forma automática respecto de todas las obligaciones que tenga vigente el deudor principal. e) Por desmejoramiento de las garantías constituidas o persecución judicial de las mismas, f) Por el sometimiento del deudor principal o de los deudores solidario al régimen de insolvencia o de liquidación patrimonial, g) Porque dentro del proceso de insolvencia no se haya conservado la prelación de las obligaciones contraídas con “_____”, h) Por la muerte del deudor o del (los) deudor (es) solidarios. **SEXTO:** El (los) deudor (res) en virtud a la solidaridad que asume (n) mediante este pagaré aceptan expresamente, que cuando respecto al deudor principal, señor (a) _____ exista alguna causal de exigibilidad anticipada del plazo de la deuda que ella contrae, dicha causal (es) operará 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. **SÉPTIMO: Autorización de Descuentos:** Los obligados en el presente título autorizamos expresa e irrevocablemente al pagador de la empresa donde me (nos) encuentre (mos) vinculado (s) prestando mis servicios, o a la entidad que realice el pago de mi (nuestra) pensión, licencia o subsidio



PAGARÉ A LA ORDEN
FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC
RESOLUCION DE SUPERCOOPERATIVAS No 1269 de 1972

F02-CR-01
Versión 03

Página 2 de 2

por incapacidad; para que descuente de cualquier cantidad que deba pagarme (nos) y a favor de “_____”, o quien represente sus derechos, la suma representada en el presente título valor, hasta que se cubra el valor total de los créditos adquiridos a satisfacción. De igual forma, en caso de que exista retiro de la empresa en la cual estoy (amos) prestando mis (nuestros) servicios o cualquier otra empresa en la que llegare (mos) a prestarlos antes de la cancelación total de la obligación, autorizo (amos) al pagador de la respectiva Empresa, al Fondo de Cesantías al que este (mos) vinculado (s) o la entidad correspondiente, para que descuente y retenga sin límite de cuantía sobre cualquier suma que deba pagárseme (nos) por concepto de salarios, honorarios, vacaciones, prestaciones sociales, bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, bonos y cualquier otro pago que perciba por otro concepto en virtud a la relación contractual y no estipulado literalmente, la cantidad que sea necesaria para cubrir el saldo insoluto de la (s) obligación (es) contraídas con “_____”. Las autorizaciones aquí plasmadas estarán vigentes mientras exista cualquier obligación nuestra a favor de “_____”. **OCTAVO. Cesión o endoso:** Acepto (amos) cualquier cesión o endoso que de este título valor realice “_____” y reconocemos al tenedor en cualquier proceso judicial. **NOVENO. Costos:** Son a cargo de los deudores los gastos y derechos fiscales que se ocasionen por el otorgamiento de este pagaré; igualmente en este caso de cobro judicial o extrajudicial serán a su cargo las costas y gastos de cobranza.

En constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año dos mil _____ 20____.

SOLICITANTE Nombre: _____ C.C: _____ Dirección: _____ Teléfonos: _____ Firma: _____	 Huella
---	---

DEUDOR SOLIDARIO Nombre: _____ C.C: _____ Dirección: _____ Teléfonos: _____ Firma: _____	 Huella
--	--

DEUDOR SOLIDARIO Nombre: _____ C.C: _____ Dirección: _____ Teléfonos: _____ Firma: _____	 Huella
--	--