



PAGARE A LA ORDEN

PAGARE No. _____ VENCIMIENTO FINAL _____ ENTIDAD PRESTATARIA _____
 DEUDOR PRINCIPAL _____ DEUDOR SOLIDARIO _____
 CAPITAL _____ INTERES _____

Yo (Nosotros) _____ domiciliado (as) en la ciudad de _____ Mayor (es) de edad, identificados (as) como aparece al pie de sus Firmas. Por medio del presente PAGARE hago (hacemos) constar que me (nos) obligo (Amos) a pagar solidaria, incondicionalmente e indivisiblemente al FONDO DE EMPLEADOS DE SEGURIDAD OMEGA Y ADMINISTRACIONES G.J. LTDA **FONDESA**, o quien represente sus derechos, en sus oficinas de CALI o en el lugar que este señale, y de acuerdo al plan de amortización que mas adelante se determina, la suma de _____ (\$ _____) moneda legal Colombiana, que de ella he (hemos) recibido a entera satisfacción a titulo de mutuo solidario, con intereses y de acuerdo a las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** valor: La suma _____ (\$ _____) a la cual Pagaremos solidariamente conforme al plan de pago acordado. **SEGUNDA: Amortización:** El (los) deudor (es) se obliga (n) a pagar el valor recibido de acuerdo al siguiente plan de amortización: me (nos) obligo (mos) a pagar la suma recibida en _____ Cuotas quincenales, por un valor de \$ _____ cada una, la Primera la pagaremos al día ____ del mes _____ de 20__ y así sucesivamente y Sin interrupción cada quincena hasta completar las _____ cuotas. Las cuotas las pagaremos dentro de los primeros días de cada mes **TERCERA: Interés de plazo:** pagaré (mos) interés mensuales de plazo a la taza _____ (____) **CUARTA: interés de mora:** en caso de mora pagaremos una tasa equivalente, al doble 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 de bancaria que rija al momento de verificarse la mora. **QUINTA: vencimiento anticipado:** Autorizo (amos) al FONDO DE EMPLEADOS DE SEGURIDAD OMEGA Y ADMINISTRACIONES G.J. LTDA. **FONDESA** O a cualquier otro tenedor legitimo del presente titulo valor para extinguir el plazo o plazos que se estipulen para el pago del crédito al cual se refiere este documento y exigir extrajudicialmente o judicialmente el pago de la totalidad del saldo insoluto, mas los intereses y gastos de cobranza, incluyendo honorarios del abogado, si ocurriere uno cualquiera de los siguientes eventos: a) si hubiera mora en el pago de una o mas cuotas de capital o de intereses del préstamo otorgado b) por la perdida de la calidad de asociado del deudor del FONDO DE EMPLEADOS DE SEGURIDAD OMEGA Y ADMINISTRACIONES G.J. LTDA. **FONDESA.** c) por las causales previstas en el reglamento de crédito o en el estatuto del FONDO DE EMPLEADOS DE SEGURIDAD OMEGA Y ADMINISTRACIONES G.J. LTDA. **FONDESA**, en el momento de la suscripción del pagare y las cuales declara (mos) conocer expresamente el deudor y deudores solidarios y para los efectos de este titulo valor formara parte integrante del mismo –d) En caso que el deudor sea demandado (s) o me (nos) sean embargados bienes por persona distinta al FONDO DE EMPLEADOS DE SEGURIDAD OMEGA Y ADMINISTRACIONES G.J. LTDA. **FONDESA.** **-SEXTA EL (LA) (LOS)** _____ actúan como deudores solidarios del obligado principal _____ y en tal condición para todos los efectos son deudores solidarios de las obligaciones contenidas en este pagare **SEPTIMA:** los deudores en virtud a la fianza solidaria que asumen mediante este pagare aceptan expresamente, que cuando respecto al deudor principal, señor (a) _____ se presente alguna (s) causal (es) de exigibilidad anticipada del plazo de la deuda que ella contrae, dicha causal (es) operara en forma automática respecto de los deudores solidarios. En consecuencia no podrán oponerse al cobro que del pagare haga el ACREEDOR, cuando se verifique alguna causal de exigibilidad anticipada. **OCTAVA: autorización de Descuento:** Los obligados en el presente titulo autorizamos irrevocablemente al pagador de la empresa en la cual laboramos (_____) O llegáramos a trabajar para que descuenta del salario mensual la cuota establecida en la cláusula segunda del pagare, y en caso de presentarse alguna o algunas de las causales previstas para la extensión del plazo y exigirse la totalidad de la suma adeudada este pagare, igualmente autorizamos irrevocablemente para que se descuenta de nuestras prestaciones sociales o de cualquier suma de dinero que nos llegare a corresponder en virtud del contrato d trabajo, las mismas sean entregadas al FONDO DE EMPLEADOS DE SEGURIDAD OMEGA Y ADMINISTRACIONES G.J.LTDA. **FONDESA** o su tenedor legítimo para que sean abonadas al presente pagare. **NOVENA: costos:** son a cargo de los deudores los gastos y derechos fiscales que se ocasionen por el otorgamiento de este pagare; igualmente en caso de cobro judicial o extrajudicial serán a su cargo los costos y gastos de cobranza.

En constancia se firma en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ de 20__

<p>DEUDOR</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">  </div> <p style="text-align: center;">HUELLA</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CC: _____ EXP. _____</p> <p>DIREC: _____ TEL: _____</p>	<p>DEUDOR SOLIDARIO</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">  </div> <p style="text-align: center;">HUELLA</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CC: _____ EXP. _____</p> <p>DIREC: _____ TEL: _____</p>
--	--