



**FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR NIT # 800.167.927-1**

**PAGARE A LA ORDEN No.** \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_

MONTO \$ \_\_\_\_\_

VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

INTERÉS % \_\_\_\_\_

Yo,(Nosotros) \_\_\_\_\_, mayor(es) de edad y vecino(s) (as) de \_\_\_\_\_, identificado(s) (as) con la(s) cédula(s) de ciudadanía número(s) \_\_\_\_\_, expedida(s) respectivamente en \_\_\_\_\_, civilmente hábil(es) para contratar y obligarme(nos), obrando en mi(nuestros) propio(s) nombre(s) y representación, manifiesto (manifestamos):

**PRIMERO:** Que he(mos) recibido del **FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR**, la suma de \$ \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) a título de préstamo, cantidad que me(nos) obligo (amos) a pagar de forma incondicional, solidaria, indivisible, efectiva y de contado, a la orden del **FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER – FONDELAR** -, constituido mediante certificado del 27 de Diciembre de 1.996, procedente del DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE COOPERATIVAS DE CALI, inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, el 29 de Abril de 1.997, bajo el número 1061 del libro 1, reconociéndosele personería jurídica por resolución número 01252 del 30 de Marzo de 1.992 del DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL de COOPERATIVAS de SANTIAGO de CALI, en sus oficinas de la ciudad de SANTIAGO DE CALI. **SEGUNDA :** Que me (nos) obligo(amos) a pagar hasta su total cancelación al **FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR-**, o a quien lo represente en sus derechos la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) m/cte, sobre dicha suma y durante el plazo que es de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) meses, reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses mensuales sobre saldos a la tasa del \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_)% mes vencido. El primer pago de capital más intereses se efectuará el día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) del mes de \_\_\_\_\_ de 2.00\_\_. **TERCERO:** Autorizo (amos) a nuestro acreedor para dar de plazo vencido la totalidad de las cuotas que constituyan el saldo, dar por terminado el plazo de esta obligación e inmediatamente cobrar judicialmente o extrajudicialmente el capital, los intereses las comisiones los impuestos de timbre, los gastos de cobranza y honorarios profesionales, cuando me(nos) encuentre(encontremos) en uno de los siguientes eventos: A) En mora en el pago del CAPITAL y/o de los intereses estipulados en este pagaré. B) Cuando sea(mos) demandado(s) como deudores de otros terceros. C) Cuando me(nos) sea embargado uno o más bienes muebles o inmuebles. D) cuando se me(nos) embargue(n) los salarios y/ o prestaciones sociales. E) Cuando gire(mos) cheque(s) sin provisión de fondos. F) Cuando se produzca el retiro forzoso o voluntario de la empresa en la que actualmente laboro. G) Cuando incumpla(mos) una de las obligaciones previstas en la ley o en este título valor. H) Cuando se inicie o fuere sometido a algún trámite de insolvencia. **CUARTO:** Expresamente declaro(amos) que renunciamos a las formalidades del requerimiento para constituirme(constituirmos) en mora, no será necesario el protesto de este **PAGARE** y que el acreedor tiene derecho a dirigirse contra mi(nosotros), sin necesidad de recurrir a notificaciones. **QUINTO:** Sin perjuicio de las demás acciones legales del tenedor del presente título para su cobro en caso de mora a elección unilateral del acreedor, sin necesidad de requerimiento, pagare(mos) intereses de mora liquidados a la tasa de interés bancario más alta autorizada por la Superintendencia Bancaria, como también el Capital y los Intereses pactados en el crédito que se encuentren pendientes de pago, los honorarios de abogado y las costas y gastos que se hubieren causado. **SEXTO:** Serán a mi(nuestro) cargo todos los gastos de cobranza, honorarios, costas y cualquier otra suma que el acreedor tenga que sufragar para hacer efectiva la cancelación de esta obligación, sea judicial o extrajudicialmente. **SÉPTIMO:** En caso de terminación del (de los) contratos de trabajo con **RECAMIER S.A.** por cualquier causa, y que exista saldo a favor del **FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER – FONDELAR** a la fecha de retiro de la compañía, autorizo(amos) al **FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR** a abonar

a dicho saldo insoluto las aportaciones y depósitos que pose(amos) en dicho Fondo y también autorizamos a **RECAMIER S.A.** para deducir en la liquidación definitiva de acreencias laborales el valor del saldo insoluto a favor del **FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR** de los salarios, descansos, auxilios o beneficios, subsidios, prestaciones legales y/o extralegales, e indemnizaciones, a que tenga(mos) derecho. **OCTAVO:** Declaro(amos) que son de mi(nuestro) cargo los impuestos que cause este **PAGARE**. **NOVENO:** (Nosotros) \_\_\_\_\_ mayores de edad, hábiles y capaces para contraer obligaciones, identificados con las cédulas de ciudadanía Nos \_\_\_\_\_ respectivamente, garantizamos como deudores solidarios la presente obligación para los efectos legales a que pueda haber lugar, y excusamos el protesto del presente **PAGARE**. En Señal de quedar convenidos y de que aceptamos las obligaciones emanadas de este título valor, en los términos expresados solidaria y mancomunadamente firmamos a los \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) días del mes de \_\_\_\_\_ de 2.00\_\_.

Para constancia firmo(firmamos) en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_ (2.0\_\_\_\_).

### DEUDOR ASOCIADO

FIRMA \_\_\_\_\_  
 NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
 DISTRITO \_\_\_\_\_

CODIGO \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_  
 C. C No. \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_

Huella Índice  
 Derecho

### CODEUDORES

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DIRECCION \_\_\_\_\_  
 EMPRESA \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
 C . C No. \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_  
 CIUDAD \_\_\_\_\_

Huella Índice  
 Derecho

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DIRECCION \_\_\_\_\_  
 EMPRESA \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
 C . C No. \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_  
 CIUDAD \_\_\_\_\_

Huella Índice  
 Derecho

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DIRECCION \_\_\_\_\_  
 EMPRESA \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
 C . C No. \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_  
 CIUDAD \_\_\_\_\_

Huella Índice  
 Derecho