



FONDO DE EMPLEADOS DE INTEGRAL

NIT. 890.984.824 - 3

PAGARE A LA ORDEN NRO. _____

Fecha De Creación _____

Fecha De Vencimiento _____

Yo (Nosotros) _____ mayor (es) de edad y vecino (s) de _____, identificado como aparece al pie de mi (nuestra) firma(s) me (nos) obligo (amos) a pagar solidaria, indivisible e incondicionalmente el día ____ del mes ____ del año _____ a la orden del Fondo de Empleados de integral FEDIN o a quien represente sus derechos, en su oficina de Medellín, la suma de

_____ (\$ _____)

Moneda corriente, que de dicha entidad he (mos) recibido a título de mutuo con interés, quedando claro que cualquier prepago parcial de la obligación no implica novación de la misma. Sobre la suma indicada, cancelare (mos) los intereses del plazo causados hasta la fecha a una tasa nominal anual mes vencido del _____ (% _____ AMV) que equivale a una tasa efectiva anual del _____ (% _____ EA).

En caso de incurrir en mora se cobrara el interés máximo legal permitido para cada tipo de crédito; si perjuicio de que el fondo de empleados de integral FEDIN, pueda ejercer inmediatamente las acciones jurídicas para el cobro.

Expresamente declaro (amos) excusa de presentación para el pago, de que habla el artículo 691 del código de comercio, dejando claro que serán a nuestro cargo todos los gastos o costos de cobranza , incluyendo los honorarios del abogado.

Autorizo (amos) al Fondo de Empleados de integral FEDIN, para declarar vencido el plazo total de la obligación más los intereses y demás accesorios y cobrarla judicialmente cuando se presente alguna de las siguientes situaciones:

- Por incumplimiento o violación de cualquiera de las obligaciones contraídas en este título.
- Si las garantías accesorias perecen o sufren desmejora de tal manera que a juicio de FEDIN no sean suficientes para garantizar las obligaciones contraídas.
- Si no se mantienen vigentes los seguros exigidos por FEDIN.
- Si las garantías constituidas para el pago del crédito fuere (n) perseguidas o embargada (s) por terceros, total o parcialmente, en ejercicio de cualquier acción legal.
- Por inexactitud o falsedad en los documentos en virtud de los cuales se haya obtenido el otorgamiento del crédito.
- Por perder la calidad de asociado del fondo de empleados de integral FEDIN.

Declaro (amos) que para garantizar el pago de la obligación doy (damos) como garantía además, la solidaridad y la responsabilidad personal, los aportes individuales y demás ahorros que poseo (emos) en FEDIN, sobre los cuales adicionalmente autorizo (amos) descuentos para cubrir o abonar el valor de los saldos que se encuentren en mora.

Así mismo doy (damos) como garantías, los salarios, prestaciones sociales, bonificaciones e indemnizaciones que se causen a mi (nuestro) favor como empleado (s) de la empresa a la que estoy (estamos) vinculados y autorizo (amos) a mi (nuestro) empleador a descontar y retener los mismos para que sean abonados al saldo de la obligación en caso del retiro voluntario de FEDIN, retiro definitivo de la empresa o en caso de incumplimiento del pago de la obligación.

Autorizo (amos) de manera irrevocable a cualquier tenedor legítimo para llenar los espacios en blanco del presente documento, de conformidad con el art.622 del código de comercio, según las Instrucciones dadas en la Carta adjunta al presente Pagare.

Deudor,

Deudor solidario,

Firma: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

C.C: _____

C.C: _____

FONDO DE EMPLEADOS DE INTEGRAL

NIT. 890.984.824 - 3

CARTA DE INSTRUCCIONES NRO. _____

Medellín, Fecha _____

Señores:

Fondo de Empleados de Integral "FEDIN"

Yo (nosotros), el (los) abajo firmante(s) mayor (res) de edad y obrando en nombre propio, identificados (s) como aparece pie de mi (nuestras) Firma(s), por el presente documento y en términos del artículo 622 del código de comercio en armonía con los lineamientos establecidos por la ley 546 de 1999 para créditos de vivienda, lo preceptuado por la superintendencia financiera de Colombia para créditos de consumo y lo establecido por la junta directiva del banco de la república, en la fecha he (emos) suscrito como otorgante(s), el pagare con espacios en blanco, identificado con el numero _____ a la orden del fondo de empleados FEDIN. Autorizo (amos) expresamente al fondo de empleados de integral FEDIN para llenar los espacios en blanco en los siguientes términos:

1. El espacio en blanco del pagare correspondiente a mi (nuestros) nombres completos, ciudad y fecha de creación y vencimiento.
2. Las cuantías del pagare serán iguales al monto de todas las sumas exigibles que por capital, intereses o cualquier otro concepto que el (los) suscritos este (emos) debiendo al Fondo de Empleados de integral FEDIN, o a su orden o a quien represente sus derechos, día en que sean llenados los espacios en el titulo valor.
3. Los intereses de plazo, tratándose del crédito de vivienda, se liquidaran a la tasa nominal anual mes vencido que esté vigente a FEDIN al momento del desembolso del crédito, con su equivalencia tasa efectiva anual. tratándose de créditos de consumo el interés que se cobre será el máximo legal permitido por la superintendencia de Colombia.
4. En caso de mora pagaremos el interés máximo legal permitido para cada tipo de crédito.
5. Forma de vencimiento: el pagare será a día cierto, quedando facultado el fondo de empleados de integral FEDIN, para fijar la fecha de vencimiento del pagare un día después de haberse incurrido en mora.
6. también estará facultado al fondo de empleados de integral FEDIN para fijar la fecha de vencimiento en caso de producirse una o cualquiera de las situaciones expresadas en el Pagare Nro. _____
7. Ley de circulación: el pagare será a la orden, por lo tanto circulara con el endoso más la entrega.

Copia de estas instrucciones han sido entregadas al (los) otorgantes (s). El pagare así llenado será exigible inmediatamente y presta merito ejecutivo, sin más requisitos ni constitución en mora, a la cual renuncio (amos) expresamente.

Atentamente,

Deudor,

Deudor solidario,

Firma: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

C.C: _____

C.C: _____

