



Pagaré No. _____ Por \$ _____ Vencimiento _____

Yo (Nosotros) _____

identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio del presente PAGARE hacemos constar que nos obligamos a pagar solidaria e incondicionalmente, a la **COOPERATIVA DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO, FADETEX** o a su orden en la ciudad de Bogotá: **a)** la suma de

(\$ _____) moneda legal, suma que declaramos haber recibido de LA COOPERATIVA en calidad de mutuo. **b)** Que pagaremos dicha suma de dinero a la **COOPERATIVA DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO, FADETEX** o a su orden, en un plazo de _____ (meses), contados a partir del _____ de _____ de _____. **c)** Sobre el capital reconoceremos y pagaremos a la **COOPERATIVA DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO, FADETEX** una tasa de interés nominal anual del _____% liquidados dependiendo de la línea del crédito. En el evento que por disposición legal o estatutaria se autorice a LA COOPERATIVA a cobrar intereses diferentes a los previstos en este pagaré, facultamos a la entidad acreedora para reajustar automáticamente hasta la tasa máxima autorizada. **d)** En caso de mora en el pago de una o más cuotas de capital y/o intereses y sin necesidad de requerimiento, pagaremos intereses de mora a la tasa máxima legal permitida por la Superintendencia Financiera y con arreglo a lo normado por el artículo 884 del Código de Comercio. Adicionalmente manifestamos que conocemos el contenido de los artículos 18 y 24 de los Estatutos de la Cooperativa y aceptamos el consecuente cruce de cuentas en caso de exclusión por mora. **e)** Autorizamos al pagador de la Empresa con la cual tenemos el vínculo laboral vigente o de la cual somos pensionados, para que directamente de nuestro salario y cualquier otro tipo de ingreso, efectúe las deducciones correspondientes a favor de la **COOPERATIVA DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO, FADETEX** y en caso de extinguirse el plazo y acelerarse la exigencia de la obligación, autorizamos el descuento de la totalidad de la deuda de nuestras prestaciones legales, extralegales, indemnizaciones o de cualquier suma de dinero que nos llegare a corresponder en virtud del contrato de trabajo y para que sean entregadas a la **COOPERATIVA DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO, FADETEX** o al tenedor legítimo de este documento. **f)** Autorizamos a la **COOPERATIVA DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO, FADETEX** o cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor para extinguir el plazo o plazos que se estipulen para el pago de esta obligación y exigir extrajudicial o judicialmente el pago de la totalidad del saldo insoluto de capital, más los intereses y gastos de cobranza, incluyendo honorarios de abogado cuando ocurra alguno de los siguientes eventos: 1) si incurriéremos en mora en el pago de una o más cuotas de capital y/o intereses; 2) si incumpliéremos cualquiera de las obligaciones y/o compromisos adquiridos por virtud de este pagaré o por los documentos contentivos de las garantías otorgadas a favor de la **COOPERATIVA DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO, FADETEX** en respaldo del crédito instrumentado en este pagaré o de cualquiera otro a nuestro cargo; 3) si fuéramos demandados por el mismo, a la Cooperativa o por un tercero o nos fueran embargados nuestros bienes; 4) cuando solicitemos ser admitidos o se nos admita en concordato o liquidación; 5) cuando a juicio del acreedor las garantías disminuyan considerablemente su valor o desaparecieren total o parcialmente; 6) cuando se enajenen a cualquier título los bienes objeto de la garantía constituida sin autorización del acreedor y/o tenedor de este título; 7) cuando la información comercial que hemos suministrado a la Cooperativa para el otorgamiento de este pagaré, no fuera actualizada por lo menos una vez al año; 8) en el evento de pérdida por cualquier motivo de nuestra calidad de asociados a LA COOPERATIVA; y 9) en los demás casos permitidos en la ley. Para constancia suscribimos este pagaré en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____, fecha en la cual lo entregamos a LA COOPERATIVA para hacerlo negociable.

DEUDORES

FIRMA _____ FIRMA _____ FIRMA _____

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

C.C. _____ DE _____ C.C. _____ DE _____ C.C. _____ DE _____

DIRECCION _____ DIRECCION _____ DIRECCION _____

TELEFONO _____ TELEFONO _____ TELEFONO _____