

El día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Yo(Nosotros): \_\_\_\_\_

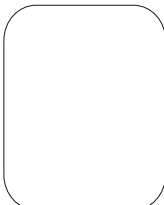
**CLAUSULA PRIMERA:** Declaro(amos) que por virtud del presente título valor pagaré(mos) en la ciudad de \_\_\_\_\_, solidaria e incondicionalmente, a la orden del **FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECER**, identificado con el NIT 830.076.566-4 o a quien represente sus derechos, la suma total de \_\_\_\_\_

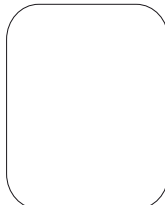
pesos moneda corriente (\$ \_\_\_\_\_). Esta suma se discrimina así:

- |    |                      |    |
|----|----------------------|----|
| a) | Capital              | \$ |
| b) | Intereses Corrientes | \$ |
| c) | Intereses de mora    | \$ |
| d) | Primas de Seguros    | \$ |
| e) | Otros                | \$ |

**CLAUSULA SEGUNDA:** CLAUSULA ACELERATORIA En el evento de que deje(mos) de pagar a tiempo una o más cuotas de capital y los intereses, el tenedor podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación y exigir de inmediato el pago total, o el pago del saldo o saldos insolutos tanto del capital, intereses como también de las obligaciones accesorias a que haya lugar sin necesidad de requerimiento judicial o constitución en mora o requerimiento previo, a los cuales desde ya renuncio(amos).

**CLAUSULA TERCERA:** INTERESES serán los legales y de mora correspondientes a la tasa máxima establecida por la Superintendencia Financiera. **CLAUSULA CUARTA:** Expresamente declaro(amos) excusada la declaración para el pago, el aviso de rechazo y el protesto. **CLAUSULA QUINTA:** Autorizo(amos) al tenedor para dar por terminado el plazo de la obligación y cobrarla judicial o extrajudicialmente en el evento que el deudor o cualquiera de los deudores se declare en estado de quiebra o se sometan a proceso concordatario o convoquen a concurso de acreedores. **CLAUSULA SEXTA:** En caso de cobro judicial o extrajudicial será de mí(nuestra) cuenta los costos y gastos de cobranza. Los derechos fiscales que cause este pagaré serán a mi(nuestro) cargo.

| DEUDOR                                                                              |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| NOMBRE _____                                                                        |          |
| C.C. _____                                                                          | De _____ |
| DIRECCION _____                                                                     |          |
| CIUDAD _____                                                                        |          |
| TELEFONO FIJO _____                                                                 |          |
| CELULAR _____                                                                       |          |
| FIRMA _____                                                                         |          |
|  |          |
| Huella índice Derecho                                                               |          |

| DEUDOR SOLIDARIO                                                                      |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| NOMBRE _____                                                                          |          |
| C.C. _____                                                                            | De _____ |
| DIRECCION _____                                                                       |          |
| CIUDAD _____                                                                          |          |
| TELEFONO FIJO _____                                                                   |          |
| CELULAR _____                                                                         |          |
| FIRMA _____                                                                           |          |
|  |          |
| Huella índice Derecho                                                                 |          |

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA  
LLENAR PAGARE EN BLANCO

Señores  
FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECEER  
E.S.D.

Referencia:  
Pagaré No. \_\_\_\_\_

Yo (nosotros) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, identificados como aparece al pie de mi (nuestras) correspondiente(s) firma(s) expresamente autorizo(mos) al **FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECEER** identificada con el NIT No. 830.076.566-4, o a quien hiciere sus veces, para que haciendo uso de las facultades conferidas por el Artículo 622 del Código de Comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré número \_\_\_\_\_ aceptado por los abajo firmantes a favor del **FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECEER** o a quién represente sus derechos, para lo cual deberá ceñirse a las siguientes instrucciones:

1.El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles, vencidas o no e intereses legales que, a mi (nuestro) cargo y a favor del **FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECEER**, existan al momento de ser llenados los espacios en blanco incluidos capital, intereses corrientes, intereses de mora, primas de seguros, honorarios, gastos de cobranza, o cualquier otro derivados de las obligaciones.

2.Los espacios en blanco se llenarán por la totalidad de la obligación cuando el titular del crédito(s) entre en mora de pagar una o más de las obligaciones adquiridas, con el **FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECEER**, por cualquier concepto.

3.La fecha de vencimiento del título valor será aquella en que sean llenados los espacios en blanco.

4.Se causarán intereses moratorios a partir de la fecha de vencimiento y su monto será el máximo que autorice la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA.

5.El lugar de cumplimiento de la obligación será en Bogotá o en cualquiera de las ciudades donde tenga sucursal el **FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECEER**, o quien sea el tenedor legítimo del título valor.

6.Las obligaciones a mi (nuestro) cargo se establecerán por los libros, registros y comprobantes de contabilidad del **FONDO DE EMPLEADOS FÉNCRECEER**, los cuales acepto (amos) en todo lo concerniente a dicha(s) obligaciones.

7.Declaro (amos) conocer y entender las obligaciones derivadas de la presente carta de instrucciones y del correspondiente pagare, así como el haber recibido una copia de las presentes instrucciones, en cumplimiento de las disposiciones legales respectivas.

Firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

| DEUDOR                                 | DEUDOR SOLIDARIO                       |
|----------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE                                 | NOMBRE                                 |
| C.C.                                   | C.C.                                   |
| De                                     | De                                     |
| <div><div></div><div>FIRMA</div></div> | <div><div></div><div>FIRMA</div></div> |
| Huella índice Derecho                  | Huella índice Derecho                  |