

PAGARÉ ÚNICO CRÉDITO EMPRESARIAL

ENCABEZAMIENTO

1. **PAGARÉ No.:**

2. **VALOR:**

3. **LUGAR PARA EL PAGO:**

4. **FECHA DE EXIGIBILIDAD:**

El(los) abajo firmante(s), identificado(s) y obrando como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), quien(es) en adelante me(nos) denominaré(emos) **EL(LOS) DEUDOR(ES)**, por medio del presente pagaré hago(hacemos) constar:

PRIMERO. Que me(nos) obligo(amos) a **PAGAR** a la orden de **BANCO CAJA SOCIAL** o de quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de **ACREEDOR** en forma incondicional, indivisible y solidaria la suma de dinero que se menciona en el numeral 2 (valor) del encabezamiento de este documento, monto total desembolsado a mi(nuestro) favor de manera individual o conjunta por **BANCO CAJA SOCIAL** en una o más operaciones activas de crédito. **SEGUNDO.** Que durante el plazo de cada desembolso efectuado, reconoceré(mos) intereses remuneratorios pagaderos a la tasa anual efectiva de interés que señale **BANCO CAJA SOCIAL** en el documento de aprobación, proyección de pagos o el documento que utilice **BANCO CAJA SOCIAL** para informe(nos) las condiciones de cada una de las respectivas operaciones de crédito y/o utilizaciones o desembolsos de cupos de crédito, aplicada sobre el saldo de cada uno de ellos. **TERCERO.** Que la suma que he(mos) recibido a título de mutuo junto con sus respectivos intereses y los cargos por concepto de primas de seguro (si las hay) serán pagados al **ACREEDOR** en la ciudad que se menciona en el numeral 3 (lugar para el pago) del encabezamiento, y en la fecha que se menciona en el numeral 4 (fecha de exigibilidad) que aparece en la parte superior de este documento. **CUARTO.** Que en caso de mora me(nos) obligo(amos) a pagar intereses a la tasa de interés moratoria máxima que permitan las disposiciones legales vigentes. **QUINTO.** Que expresamente declaro(amos) excusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto. **SEXTO.** Que en caso de cobro judicial o extrajudicial de este Pagaré serán de mi(nuestra) cuenta todos los gastos y costas que se ocasionen por la cobranza judicial o extrajudicial, incluidos los honorarios de los abogados o casas de cobranzas contratados por **BANCO CAJA SOCIAL** para tal efecto. **PARAGRAFO.** Todos los impuestos que se causen por la suscripción de este Pagaré serán igualmente a cargo de **EL(LOS) DEUDOR(ES)**. **SÉPTIMO.** Que reconozco(cemos) de antemano el derecho que le asiste al **ACREEDOR**, para que en los eventos que a continuación se detallan, pueda declarar extinguido el plazo de todos y cada uno de los desembolsos y de esta manera exigir anticipadamente, extrajudicial o judicialmente, sin necesidad de requerimiento alguno, el pago de la totalidad del saldo insoluto de la obligación incorporada en el presente pagaré, así como sus intereses, los gastos de cobranza, incluyendo los honorarios de los abogados que hayan sido pactados por **EL ACREEDOR** y las demás obligaciones a mi(nuestro) cargo constituidas a favor del **ACREEDOR**: a) Si se presenta mora en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones que directa o indirectamente tenga(mos) con **EL ACREEDOR**. En dicho caso se extinguirá automáticamente el plazo concedido, haciéndose exigible el monto total de las obligaciones vigentes. **EL ACREEDOR** podrá restituirme(nos) el plazo, para lo cual podrá exigir el pago de las cuotas vencidas de cada uno de los desembolsos, junto con la totalidad de intereses causados hasta la fecha en la que se haga el respectivo pago; los gastos de honorarios de cobranzas y comisiones por concepto de seguros que por mi(nuestra) cuenta hayan sido pagados por **EL ACREEDOR**; así como el pagaré sustitutivo del presente o el documento que considere adecuado para reflejar la restitución del plazo concedida; b) Si conjunta o separadamente fuere(mos) demandando(s) judicialmente o si me(nos) embargaren bienes por personas naturales o jurídicas distintas de **EL ACREEDOR**; c) Si se abre proceso de concurso de acreedores, concordato, liquidación, oferta de cesión de bienes, cierre o abandono de los negocios o en el evento en que me(nos) encuentre(contremos) en notorio estado de insolvencia o situación similar de mi(nuestra) parte y en general, cuando quiera que se presente un procedimiento judicial o administrativo en mi(nuestra) contra que pueda dar lugar a la liquidación de la sociedad

o una declaratoria de insolvencia, o si se altera mi(nuestra) condición(es) patrimonial(es), que a juicio de **EL ACREEDOR** dificulte el cumplimiento de mi(nuestras) obligación(es); d) El giro de cheques al **ACREEDOR** sin provisión de fondos por uno cualquiera de **EL(LOS) DEUDOR(ES)**; e) Si los bienes dados en garantía se demeritan, se gravan, enajenan en todo o en parte o dejan de ser garantía suficiente; f) Si cometo(emos) inexactitudes en balances, informes, declaraciones o documentos presentados al **ACREEDOR**; g) Si diere(mos) a las sumas de dinero desembolsadas, una destinación distinta a la señalada en la solicitud de crédito; h) Si existieren cambios en la composición accionaria de cualquiera de los suscriptores de este documento, que a juicio de **EL ACREEDOR** dificulte el cumplimiento de mis(nuestras) obligación(es); i) Por señalamiento público o judicial de cualquiera de **EL(LOS) DEUDOR(ES)** como autor(es) o participe(s) de actividades ilegales, infracciones o delitos; o si cualquiera de **EL(LOS) DEUDOR(ES)** son incluido(s) en listas para el control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC) del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América; j) Muerte de uno cualquiera de **EL(LOS) DEUDOR(ES)**; k) En los demás casos de ley. **OCTAVO.** Que expresamente faculto(amos) al **ACREEDOR** para compensar los saldos pendientes por pagar a mi(nuestro) cargo, con los dineros que tenga(amos) depositados en cualquier cuenta de ahorros y/o en cualquier otro depósito a la vista o a término de que sea(mos) titular(es) en dicha entidad, ya sea en forma individual y/o en forma alternativa. **NOVENO.** Que expresamente autorizo(amos) al **ACREEDOR** para que a cualquier título endose el presente pagaré o ceda el(los) crédito(s) incorporado(s) a favor de cualquier tercero sin necesidad de su notificación. **DÉCIMO.** Que **EL ACREEDOR** tendrá el derecho de dirigirse indistintamente contra cualesquiera de los obligados en virtud del presente instrumento, sin necesidad de notificar a los otros suscriptores de este título. Además, entre los distintos suscriptores nos conferimos poder y representación recíproca, en razón de la cual en caso que se acuerde una prórroga del plazo, la reestructuración de la deuda, la modificación y/o aclaración de cualquiera de las condiciones pactadas, o que se presenten solicitudes individuales de utilizaciones o desembolsos de cupos de crédito previamente aprobados a la totalidad de los suscriptores, con uno sólo de nosotros, se mantendrá la solidaridad que adquirimos respecto de las obligaciones derivadas de este pagaré, con respecto al alcance y contenido de las obligaciones que se adquieran, para lo cual cualquiera de nosotros podrá suscribir el(los) nuevo(s) pagaré(s) o documento modificadorio, así como las solicitudes de utilización o desembolsos de cupos de crédito, en nombre y representación de los demás. **DÉCIMO PRIMERO.** Que podré(mos) solicitar por escrito a **EL ACREEDOR** en cualquier momento que me (nos) informe sobre el resultado de la última calificación y clasificación de riesgo que me(nos) ha(ya) sido asignada, junto con los fundamentos que justifican la evaluación realizada. **DÉCIMO SEGUNDO.** Que de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, expresamente autorizo(amos) al **ACREEDOR** para llenar los espacios en blanco contenidos en el encabezamiento de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El pagaré podrá ser diligenciado a partir del momento en que sea desembolsada cualquier suma de dinero a favor de cualquiera de los suscriptores de este título.
2. El **número** del pagaré corresponderá al que le sea asignado por **EL ACREEDOR** de acuerdo con su numeración interna.
3. El espacio correspondiente al **valor** se diligenciará con la suma de dinero correspondiente a la sumatoria de todas y cada una de las obligaciones dinerarias adquiridas por mi(nosotros) de manera individual o conjunta a favor de **BANCO CAJA SOCIAL**, de conformidad con los registros contables o sistematizados que para el efecto él lleve.
4. El espacio correspondiente al **lugar para el pago** se diligenciará con el nombre de la ciudad donde se haya presentado la solicitud de crédito.
5. El espacio destinado a **la fecha de exigibilidad** se diligenciará con la misma fecha en que sea llenado el Pagaré por **EL ACREEDOR**, y a partir de ese día serán exigibles inmediatamente todas las obligaciones en él contenidas a mi(nuestro) cargo, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial alguno. Además, por el hecho de ser utilizado el Pagaré, **BANCO CAJA SOCIAL** podrá declarar de plazo vencido todas y cada una de las obligaciones que adicionalmente tenga(mos) a mi(nuestro) cargo, aun cuando respecto de ellas se hubiera pactado algún plazo para su exigibilidad y el mismo estuviere pendiente.

DÉCIMO TERCERO. En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a BANCO CAJA SOCIAL, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, obtener, ofrecer, compilar, vender, comprar, intercambiar, interceptar, modificar, emplear, y enviar, toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a los operadores de información, o a quien represente sus derechos, o a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines.

La presente autorización faculta a BANCO CAJA SOCIAL para que mis(nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado y compartido por parte del Banco con las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por la Fundación Social o por aquellas que se adhieran voluntariamente, en calidad de aliados estratégicos, a las políticas corporativas de la Fundación Social para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y de ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a los operadores de información podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable.

La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo(amos) a los operadores de información a que, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Dejo(amos) constancia expresa de conocer y entender los efectos de las obligaciones asumidas con la suscripción del presente documento, así como de haber recibido una copia del mismo; y en consecuencia de todo lo anterior, firmo(amos) en la ciudad de _____ a los _____ () días del mes de _____ de _____ ().

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit
Dirección
Teléfono
Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. Legal

Huella según D.I

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit
Dirección
Teléfono
Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. Legal

Huella según D.I

Firma Representante Legal

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit
Dirección
Teléfono

Firma Representante Legal

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit
Dirección
Teléfono

Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. legal

Huella según D.I

Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. Legal

Huella según D.I

Firma Representante Legal

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit

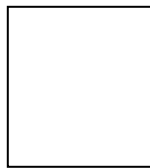
Dirección

Teléfono

Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. legal



Huella según D.I

Firma Representante Legal

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit

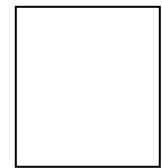
Dirección

Teléfono

Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. Legal



Huella según D.I

Firma Representante Legal

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma

Nombre

C.C.

Dirección

Teléfono

Domiciliado en la ciudad de



Huella según D.I

Firma Representante Legal

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma

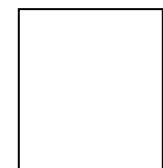
Nombre

C.C.

Dirección

Teléfono

Domiciliado en la ciudad de



Huella según D.I

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma

Nombre

C.C.

Dirección

Teléfono

Domiciliado en la ciudad de



Huella según D.I

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma

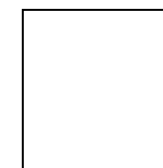
Nombre

C.C.

Dirección

Teléfono

Domiciliado en la ciudad de



Huella según D.I

EL DEUDOR (Persona Natural)

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma
Nombre

C.C.
Dirección
Teléfono
Domiciliado en la ciudad de

Huella según D.I

Firma
Nombre

C.C.
Dirección
Teléfono
Domiciliado en la ciudad de

Huella según D.I

EL AVALISTA (Persona Natural)

EL AVALISTA (Persona Natural)

Firma
Nombre

C.C.
Dirección
Teléfono
Domiciliado en la ciudad de

Huella según D.I

Firma
Nombre

C.C.
Dirección
Teléfono
Domiciliado en la ciudad de

Huella según D.I

EL AVALISTA (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit
Dirección
Teléfono
Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. legal

Huella según D.I

EL AVALISTA (Persona Jurídica)

Razón o denominación social

Nit
Dirección
Teléfono
Domiciliada en la ciudad de

Nombre Representante legal

Identificación Rte. Legal

Huella según D.I

Firma Representante Legal

Firma Representante Legal