

PAGARÉ DE CRÉDITO TASA VARIABLE

ENCABEZAMIENTO

1. **PAGARÉ No.:**
2. **VALOR DEL CRÉDITO:**
3. **TASA DE INTERÉS REMUNERATORIA EFECTIVA ANUAL: D.T.F. + ____ puntos**
4. **LUGAR PARA EL PAGO DEL CRÉDITO:**
5. **PLAZO DEL CREDITO:**
6. **FECHA DE PAGO DE LA PRIMERA CUOTA DE CAPITAL:**
7. **PERIODICIDAD DEL PAGO DE CAPITAL:**
8. **FECHA DEL PRIMER PAGO DE INTERESES:**
9. **PERIODICIDAD DEL PAGO DE INTERESES:**
10. **VALOR DE LA COMISIÓN POR LA COBERTURA QUE OTORQUE EL FONDO NACIONAL DE GARANTÍAS:**

El (los) abajo firmante (s), mayor (es) de edad, 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 las sumas de dinero que se mencionan en el numeral 2 (valor del crédito) y en el numeral 10 (valor de la comisión por la cobertura que otorgue el Fondo Nacional de Garantías) del encabezamiento de este documento. **SEGUNDO.** Que igualmente me (nos) obligo (amos) a pagar junto con el capital, los intereses remuneratorios sobre el saldo insoluto del crédito a la tasa efectiva anual que aparece señalada en el numeral 3 (tasa de interés remuneratoria efectiva anual) del encabezamiento, los cuales serán pagados en su equivalente período de acuerdo con lo establecido en el numeral 9 de este documento (periodicidad del pago de intereses). La tasa D.T.F. se reajustará periódicamente teniendo en cuenta el valor de la D.T.F. efectiva anual que fije el Banco de la República como vigente para la fecha de la iniciación de cada período de causación de intereses. **PARAGRAFO.** Si por disposición gubernamental o de entidad competente, la tasa D.T.F. fuere eliminada, ésta será reemplazada por la tasa promedio de captación a noventa (90) días de los establecimientos de crédito. **TERCERO.** Que la suma que he (mos) recibido a título de mutuo junto con sus respectivos intereses, los cargos por concepto de primas de seguro, así como cualquier otro concepto que se derive de la obligación contenida en este pagaré, serán pagados al **ACREEDOR** en la ciudad que se menciona en el numeral 4 (lugar para el pago del crédito) del encabezamiento y en el plazo que se menciona en el numeral 5 (plazo del crédito) que aparece en la parte superior de este documento. **PARAGRAFO PRIMERO** La primera cuota de capital será exigible el día que se menciona en el numeral 6 (fecha de pago de la primera cuota de capital) del encabezamiento y así sucesivamente el mismo día del mes que corresponda de acuerdo con lo establecido en el numeral 7 (periodicidad del pago de capital) de este documento, hasta la cancelación total de la deuda. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Los intereses junto con los seguros arriba citados serán exigibles desde el día que se menciona en el numeral 8 (fecha del primer pago de intereses) del encabezamiento de este documento y así sucesivamente el mismo día del mes que corresponda de acuerdo con lo establecido en el numeral 9 (periodicidad del pago de intereses) de la parte superior de este documento, hasta la cancelación total de la deuda. **PARAGRAFO TERCERO.** Cuando la fecha de vencimiento del pago de una de las cuotas

deba hacerse en un día no hábil, me (nos) obligo (amos) a cancelar dicha cuota el día hábil inmediatamente siguiente al de la fecha de vencimiento. **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. En el evento de cobro judicial los gastos no se limitarán a las costas judiciales que decreta el juez, sino también serán de mi (nuestro) cargo todos los honorarios del (los) abogado (s) contratado (s) por **EL ACREEDOR** para el respectivo cobro. **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 (ceemos) de antemano el derecho que le asiste al **ACREEDOR**, para que en los eventos que a continuación se detallan, pueda declarar extinguido el plazo 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. **EL ACREEDOR** podrá restituirme (nos) el plazo, para lo cual podrá exigir el pago de las cuotas vencidas, junto con la totalidad de intereses causados hasta la fecha en la que se haga el respectivo pago, así como los gastos de honorarios de abogado y comisiones por concepto de seguros que por mi (nuestra) cuenta hayan sido pagados por **EL ACREEDOR**; b) Si soy (somos) demandado (s) por cualquier persona natural o jurídica; c) Si se abre proceso de concurso de acreedores, concordato, liquidación, oferta de cesión de bienes, cierre o abandono de los negocios en el evento en que me (nos) encuentre (contremos) en notorio estado de insolvencia; d) El giro de cheques al **ACREEDOR** sin provisión de fondos por uno cualquiera de los deudores; 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) Muerte de uno cualquiera de los **DEUDORES y/o AVALISTAS**, h) En los demás casos de ley. **OCTAVO:** Que expresamente autorizo (amos) irrevocablemente al **ACREEDOR** para llevar el control de los abonos del crédito que me (nos) fue otorgado en el cuerpo del presente título valor y/o en hoja adicional y/o en registros sistematizados. 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 o conjunta con otra u otras personas naturales o jurídicas. **NOVENO:** Que expresamente autorizo (amos) al **ACREEDOR** para que a cualquier título endose el presente pagaré o ceda el crédito incorporado a favor de cualquier tercero sin necesidad de su notificación. **DÉCIMO:** **EL BANCO** 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 de que se acuerde una prórroga del plazo, la reestructuración de la deuda, o la modificación y/o aclaración de cualquiera de las condiciones pactadas, con uno solo 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 nuevas que se adquieran, para lo cual cualquiera de nosotros podrá suscribir el(los) nuevo(s) pagaré(s) o documento modificadorio en nombre y representación de los demás. **DÉCIMO PRIMERO:** Que manifiesto (estamos) que he (mos) tenido conocimiento de la recomendación del **ACREEDOR** de dar aviso oportuno a este último de cualquier problema que pueda poner en riesgo el servicio o pago de la deuda que se encuentra contenida en el presente pagaré, con el objeto de estudiar las distintas alternativas que se puedan implementar para disminuir las pérdidas potenciales en que podrían incurrir tanto **EL(LOS) DEUDOR(ES)** como **EL ACREEDOR** por ese hecho. **DÉCIMO SEGUNDO:** Que podré (emos) 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 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 la Central de Información -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, 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 la Central de Información –CIFIN- 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 la Central de Información a que, en su calidad de operador, 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.

Para constancia firmo en la ciudad de _____ a los () días del mes de _____ de ().

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:

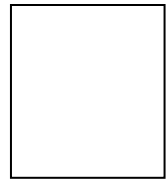


HUELLA SEGÚN D.I.

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:



HUELLA SEGÚN D.I.

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:

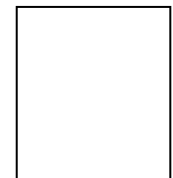
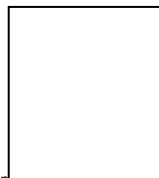
EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:



Firma Representante Legal

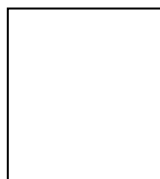
HUELLA SEGÚN D.I.

Firma Representante Legal

HUELLA SEGÚN D.I.

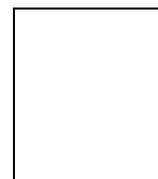
Por aval me (nos) obligo (amos) al pago del presente pagaré

POR AVAL (Persona Natural)



HUELLA SEGÚN D.I.

POR AVAL (Persona Natural)



HUELLA SEGÚN D.I.

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:

POR AVAL (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:

POR AVAL (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

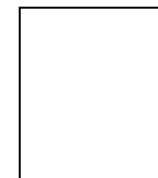
Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:



HUELLA SEGÚN D.I.



HUELLA SEGÚN D.I.

Firma Representante Legal

Firma Representante Legal

_____ (Ciudad y fecha D/M/A)

CARTA DE INSTRUCCIONES PAGARÉ CRÉDITO TASA VARIABLE

**SEÑORES:
BANCO CAJA SOCIAL**

Apreciados Señores:

El (los) abajo firmante(s), mayor (es) de edad, identificado(s) y obrando como aparece al pie de mi (nuestras) firma (s), me (nos) permito (imos) manifestar que autorizo (amos) en forma irrevocable a **BANCO CAJA SOCIAL**, o a quien en el futuro detente la calidad de **ACREEDOR** del crédito que apruebe **BANCO CAJA SOCIAL** en virtud de la solicitud de crédito que para su correspondiente análisis he (mos) presentado el día de hoy, para llenar el pagaré a la orden con espacios en blanco que he (mos) suscrito a favor de **BANCO CAJA SOCIAL**, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El pagaré podrá ser diligenciado por **EL ACREEDOR** a partir del momento en que sea desembolsado el crédito otorgado a mi (nuestro) favor.
2. El número del pagaré corresponderá al que le sea asignado por **EL ACREEDOR** de acuerdo con su numeración interna.
3. **EL ACREEDOR** diligenciará el espacio correspondiente al valor del crédito con la suma de dinero que **BANCO CAJA SOCIAL** efectivamente desembolse a mi (nuestro) favor a título de mutuo comercial con intereses (crédito).
4. La tasa de interés remuneratoria se liquidará de acuerdo con la tasa D.T.F más los puntos efectivos anuales que fije **BANCO CAJA SOCIAL** de acuerdo con su política interna de crédito al momento de realizarse el desembolso de la suma de dinero.
5. El lugar para el pago del crédito corresponde a la ciudad donde se haya presentado la solicitud de crédito.
6. El plazo del crédito será el establecido por **BANCO CAJA SOCIAL** en el documento interno denominado carta de aprobación del crédito o en la comunicación que para el efecto sea utilizada por éste, para informarme (nos) sobre los términos de la operación de crédito a ser perfeccionada. En caso de que la operación se apruebe con periodo de gracia, el plazo del crédito incluirá este periodo.
7. La fecha de pago de la primera cuota de capital y la periodicidad de pago en dichas cuotas será el establecido por **BANCO CAJA SOCIAL** en el documento interno denominado carta de aprobación de crédito o en la comunicación que para el efecto sea utilizada por éste, para informarme (nos) sobre los términos de la operación de crédito a ser perfeccionada.
8. La periodicidad del pago de capital será el establecido por **BANCO CAJA SOCIAL** en el documento interno denominado carta de aprobación del crédito o en la comunicación que para el efecto sea utilizada por éste, para informarme (nos) sobre los términos de la operación de crédito a ser perfeccionada.
9. Tanto la fecha del primer pago de intereses como la periodicidad del pago de los mismos, serán los establecidos por **BANCO CAJA SOCIAL** en el documento interno denominado carta de aprobación del crédito o en la comunicación que para el efecto sea utilizada por éste, para informarme (nos) sobre los términos de la operación de crédito a ser perfeccionada, los cuales podrán coincidir o no con la periodicidad para el pago de capital.

10. Si el crédito garantizado con el Pagaré que por esta Carta se instruye cuenta con una garantía adicional otorgada por el Fondo Nacional de Garantías, **BANCO CAJA SOCIAL** diligenciará el espacio correspondiente al valor de la comisión por la cobertura que otorgue el Fondo Nacional de Garantías, con la suma que por ese concepto le adeude (mos) en razón a el o los pagos que en mi (nuestro) nombre se vea obligado a realizar **BANCO CAJA SOCIAL** a favor de dicho Fondo para mantener vigente la garantía adicional otorgada por éste último. En caso de que el crédito garantizado con el Pagaré que por esta Carta se instruye no cuente con garantía adicional otorgada por el Fondo Nacional de Garantías, el espacio en blanco al que se hace referencia en este numeral se diligenciará con la expresión "NO APLICA".

Que el Pagaré así diligenciado presta mérito ejecutivo, y puede **BANCO CAJA SOCIAL**, o quien en el futuro detente la calidad **ACREEDOR** exigir su pago por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones legales que se puedan tener.

Las presentes instrucciones las imparto (imos) de conformidad con lo dispuesto en el artículo 622 inciso 2º del Código de Comercio para todos los efectos allí previstos.

Dejo constancia que recibí la carta de instrucciones, de acuerdo a lo ordenado por la Superintendencia Bancaria.

Para constancia de lo anterior firmo (amos),

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:

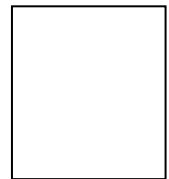


HUELLA SEGÚN D.I.

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:



HUELLA SEGÚN D.I.

EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:



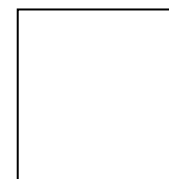
EL DEUDOR (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:



Firma Representante Legal

Por aval me (nos) obligo (amos) al pago del presente pagaré

HUELLA SEGÚN D.I.

Firma Representante Legal

HUELLA SEGÚN D.I.

POR AVAL (Persona Natural)

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:

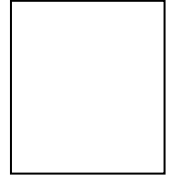


HUELLA SEGÚN D.I.

POR AVAL (Persona Natural)

Firma:

Nombre:
C.C.
Dirección:
Teléfono:
Domiciliado en la ciudad de:



HUELLA SEGÚN D.I.

POR AVAL (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:



HUELLA SEGÚN D.I.

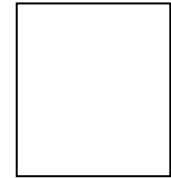
POR AVAL (Persona Jurídica)

Razón o denominación social:

Nit:
Dirección:
Teléfono:
Domiciliada en la ciudad de:

Nombre Representante Legal:

Identificación Representante Legal:



HUELLA SEGÚN D.I.

Firma Representante Legal

Firma Representante Legal