

Valor \$ _____

Ciudad _____ Fecha de Vencimiento Final _____

YO, NOSOTROS _____, identificado (s) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____ declaro (amos) que por medio del presente documento deseo (amos) suscribir el presente pagaré que se registrá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.** Que en virtud del presente título valor pagaremos incondicionalmente, en la ciudad de Sincelejo – Sucre en la fecha de vencimiento arriba indicada a la orden de LA CAJA DE **COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE**, identificado con Nit: 892.200.015-5, la suma total de _____. **DE PESOS M/CTE** (\$ _____), más los intereses corrientes equivalentes al PORCIENTO (____%) a la tasa permitida sobre el capital o su saldo insoluto, **SEGUNDA.** Intereses - Que en caso de mora sobre la suma debida reconoceremos los intereses moratorios equivalentes al _____PORCIENTO (____%), o a la tasa permitida sobre el capital, o su saldo insoluto. **PARRAFO:** En caso que la tasa de interés corriente y/o moratorio pactado sobre pase los topes máximos permitidos por las disposiciones comerciales, dicha tasa se ajustara a los máximos legales permitidos. **TERCERA.** - Sustitución. Que no podremos hacer sustituir por un tercero en la totalidad o por parte de las obligaciones emanadas de este pagaré sin la autorización previa, expresa y escrita de **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE.** **CUARTA.** -Prorroga. Aceptamos expresamente y autorizamos de manera permanente e irrevocable a **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE**, para conceder cualquier prórroga así se convenga con el deudor, **PARÁGRAFO:** La mera ampliación del plazo no constituye novación ni libera las garantías constituidas a favor de **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE.** **QUINTA.** -Cobro Judicial o Extrajudicial. En caso de cobro judicial o extrajudicial de este pagaré los gastos y costas que se ocasionen por la cobranza serán asumidos en su totalidad por los deudores; portanto, en el evento de un cobro judicial los gastos no se limitaran a las costas judiciales que decreta el Juez, sino también los honorarios de abogados que se causen. **SEXTA.** - Cláusula aclaratoria. Que reconocemos el derecho que le asiste a **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE**, para que en el caso de presentar mora en el cumplimiento de cualquiera de la obligaciones, pueda declarar extinguido el plazo de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir anticipadamente extrajudicial ó judicialmente, sin necesidad de requerimiento alguno, el pago de la totalidad del saldo adeudado de la obligación incorporada en el presente pagaré, así como los intereses, los gastos de cobranza incluyendo los honorarios de abogado y las demás obligaciones constituidas a favor del mismo.

SÉPTIMA. En caso de pérdida, deterioro ó destrucción de este documento sin perjuicios de ofrecernos las seguridades tendientes a evitar su uso fraudulento, nos comprometemos a suscribir uno nuevo, obligación que podrá ser exigida aun por la vía ejecutiva. La obligación de suscribir el documento será exigible desde el momento en que así lo requiera. **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE.**

OCTAVA. LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE

COMFASUCRE Igualmente podrá exigir el pago de capital, intereses y gastos de la expiración del plazo, en caso de muerte de uno más de los suscritos deudores, o cuando cualquiera de ellos se ha demandado o se embarguen bienes dentro de cualquier proceso, o en caso de que incurra (mos) en mora en el pago de una o más de las cuotas del capital o intereses pactados en este pagaré o en cualquier otra obligación a favor de **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE** o en caso de que por cualquier causa termina el contrato o relación laboral que causa los salarios, prestaciones o indemnizaciones, que para mayor seguridad de las obligaciones que asumo (amos) por el presente pagaré, pignoro (amos) en favor de **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE**, igualmente pagaré (emos) todos los gastos que ocasione el otorgamiento de este instrumento. Así mismo, acepto (amos) que para efectos de la liquidación y pago de intereses se utilice la tabla de 360 días para los intereses corrientes y de 365 días para los intereses moratorios y como primer día del plazo se tome la fecha del otorgamiento de este pagaré.

Acepto (amos) cualquier cesión que de este pagaré haga **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE**, y reconoceré (emos) el cesionario dentro de cualquier proceso judicial.

Se suscribe el presente pagaré por las partes intervinientes, en un solo ejemplar y original, el cual reposará en manos del acreedor. **NOVENA-** Impuesto de timbre. Los gastos originados por concepto de impuesto de timbre correrán a cargo de los **DEUDORES**.

Para mayor constancia se firma en Sincelejo a los _____ (____) días del mes de _____ de 20 _____

DEUDOR

CC. No. _____ De _____



HUELLA