

**PAGARÉ No. \_\_\_\_\_**

Yo, (nosotros) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_,

mayor(es) de edad y domiciliado(s) en la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado(s) como aparece al pie de nuestras firmas, obrando en nombre propio de manera libre manifestamos:

**Primero:** Que me(nos) obligo(obligamos) a pagar incondicionalmente, solidaria e indivisiblemente, en dinero en efectivo en sus oficinas de Floridablanca, departamento de Santander, o en la ciudad donde las partes acuerden el cumplimiento de la obligación a favor de la Cooperativa Multiactiva de los trabajadores de Colombia, entidad que en el presente contrato se identificará como CARDIOCOOP, o a quien represente sus derechos o a su orden, la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), dinero que de dicha entidad hemos recibido a satisfacción a título de mutuo a la tasa nominal del % por ciento anual equivalente a una tasa efectiva de interés del \_\_\_\_\_% por ciento anual. Me (nos) comprometo (comprometemos) a pagar la suma debida junto con los intereses en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales variables, mensuales y sucesivas, siendo la primera el día \_\_\_\_\_ y así sucesivamente sin interrupción hasta la cancelación total de la deuda.

**Segundo:** En caso de mora en el pago de las obligaciones a nuestro cargo y mientras ella subsista reconoceremos a CARDIOCOOP o a quien represente sus derechos, intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida.

**Tercero:** Autorizo (autorizamos) irrevocablemente para declarar vencido el plazo estipulado y exigir inmediatamente el pago total de la obligación, incluido capital, intereses y demás accesorios en los siguientes casos: a). Por mora en el pago de los intereses y/o capital de esta o cualquier otra obligación que tenga (tengamos) para con CARDIOCOOP, b) En caso de embargo al (los) deudor (es) por cualquier causa.

**Cuarto:** Serán de nuestro cargo los gastos y costos de la cobranza judicial y extrajudicial, lo mismo que el pago de cualquier impuesto o gravamen que afecte o llegue a afectar este documento.

**Quinto** Autorizamos libre e irrevocablemente a CARDIOCOOP, a quien está delegue, u ostente sus derechos de acreedor, para consultar, reportar, procesar, solicitar, divulgar a las Centrales de Información financiera o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, según la normatividad legal vigente, todo nuestro comportamiento en el manejo de mis (nuestras) obligaciones en condición de asociado(s) y, o deudores tanto de los sectores cooperativo, financiero y comercial.

**Sexto:** Autorizo (amos) de manera libre e irrevocablemente a \_\_\_\_\_ quién actúa en condición de pagador de mi nómina o pensión a que se nos descuente de manera directa y permanente el valor adeudado a CARDIOCOOP con la intención de que le sean entregados al acreedor los dineros correspondientes al valor de las cuotas en mora o valor total insoluto de acuerdo a las condiciones que este le manifieste.

**Séptimo:** En caso de retiro de la empresa autorizo (ambos) de manera irrevocable a que se deduzca de mi (nuestras) prestaciones sociales, salarios, cesantías, primas, indemnizaciones y demás factores constitutivos de salario o pensión o aportes sociales en cooperativas y demás entidades del sector solidario cualquier tipo de compensación que tenga (ambos) a favor, el saldo insoluto de nuestras obligaciones con CARDIOCOOP.

**Octavo:** Faculto (ambos) de manera irrevocable a CARDIOCOOP, para que contrate con la Compañía de seguros que esta escoja, nuestro cubrimiento o amparo en una póliza de vida grupo deudores cuyo objeto es garantizar el pago de mis (nuestras) obligaciones en caso de muerte o incapacidad total y permanente.



**Noveno:** Me (Nos) comprometemos a asumir los costos generados por el amparo en la póliza grupo deudores, así mismo, a brindar toda la información correspondiente a nuestro estado de salud, aceptando las condiciones contractuales estipuladas por la aseguradora y la normatividad vigente.

**Decimo:** Declaramos que en caso de ser necesario el inicio de un proceso jurídico en nuestra contra, la acción judicial debe ser radicada en la ciudad de Bucaramanga o en el domicilio de la parte pasiva a escogencia del acreedor.

**Decimo primero:** Manifiesto (amos) conocer las causales de retiro de Cardicoop por morosidad cometida y de exigencia de cobro judicial y extrajudicialmente, previstas en el Reglamento de Crédito o en el Estatuto de CARDICOOP, en el momento de la suscripción del pagaré y las cuales declaro (amos) conocer expresamente los deudores solidarios y para los efectos de este título valor, formará parte integrante del mismo.

El presente documento se suscribe en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

## DEUDORES SOLIDARIOS

<b>Firma</b>	<b>Huella índice derecho</b>	<b>Firma</b>	<b>Huella índice derecho</b>
Nombre: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div>	Nombre: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div>
C.C. _____		C.C. _____	
Dirección: _____		Dirección: _____	
Tel. Fijo: _____		Tel. Fijo: _____	
Celular: _____		Celular: _____	
E-mail: _____		E-mail: _____	

<b>Firma</b>	<b>Huella índice derecho</b>	<b>Firma</b>	<b>Huella índice derecho</b>
Nombre: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div>	Nombre: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div>
C.C. _____		C.C. _____	
Dirección: _____		Dirección: _____	
Tel. Fijo: _____		Tel. Fijo: _____	
Celular: _____		Celular: _____	
E-mail: _____		E-mail: _____	