

FONDO DE EMPLEADOS DE ALIADOS LABORALES – FONDAL

PAGARÉ No. _____

Por valor de _____ M.CTE (\$ _____)

VENCIMIENTO: _____

Yo; _____ C.C. _____

Yo; _____ C.C. _____

Actuando en nombre propio, declaro: PRIMERO: Objeto. Que por virtud del presente titulo valor pagare incondicional y solidariamente en dinero efectivo, a la orden de Fondo de Empleados de ALIADOS LABORALES - FONDAL” con Nit.: 900546558-6 o a quien represente sus derechos, en sus oficinas en Bogotá, la suma de

_____ (\$ _____), más los intereses señalados en la cláusula tercera de este documento. SEGUNDO. Plazo. Que pagare la suma indicada en la cláusula anterior en _____ () cuotas mensuales de igual valor cada una, por la suma de _____ (\$ _____) incluidos los intereses corrientes, más () cuotas extras que corresponden a primas semestrales, bono o anticipos de cesantías, según la liquidación adjunta. La primera cuota será cancelada por mi el día _____ y así sucesivamente mes a mes, hasta la total cancelación del crédito en la forma acordada. En caso que durante el plazo señalado para el cumplimiento de la obligación, se pactare cualquier prórroga, esta no podrá interpretarse como una novación de las obligaciones y por tanto ninguna de las cláusulas pactadas sufrirá modificación alguna. TERCERO: Intereses. Durante el plazo pagaremos un interés del _____% anual sobre saldos pendientes. En caso de mora los intereses sobre el saldo del capital se elevaran automáticamente al _____% anual, sobre el saldo insoluto de la deuda. CUARTO: Descuentos de nómina: Autorizo a FONDAL - para que tramite ante ALIADOS LABORALES los descuentos de salarios y prestaciones por nómina, en la forma acordada y a ALIADOS LABORALES para que los haga y los envíe a FONDAL para amortización de capital e intereses. QUINTO: Otros abonos: en caso de mi retiro de ALIADOS LABORALES renuncio al plazo en este Pagaré y autorizo a FONDAL para que declare exigible de inmediato la obligación: en consecuencia, autorizo a ALIADOS LABORALES para que descuente de la liquidación de prestaciones sociales y de cualquier otro dinero que por otro concepto resulte a mi favor, los saldos de las obligaciones para con FONDAL y abonarlos totalmente. Si la liquidación no alcanza para extinguir por pago la obligación, me comprometo a cancelar el saldo pendiente de acuerdo con la liquidación que FONDAL me presente, teniendo en cuenta para ello, los plazos e intereses establecidos en los reglamentos que se encuentren vigentes para el personal retirado de FONDAL. SEXTO. Seguro de vida. Nos comprometemos a contratar, pagar y tener vigente un seguro de vida por el saldo de la deuda. SEPTIMO. Cláusula Aceleratoria. El tenedor podrá declarar insubsistente los plazos de esta obligación y exigir el pago inmediato de la totalidad de crédito, judicial o extrajudicialmente en los siguientes casos: (a) Por incumplimiento de cualquiera de las obligaciones que adquirimos por el presente pagaré b) La mora o el simple retardo en el pago de las cuotas pactadas. c) Si nuestros bienes son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción. d) Por el incumplimiento en el plazo otorgado por el FONDO una vez opere la desvinculación laboral de ALIADOS LABORALES. e) Por no constituir en el término acordado, las garantías reales (Hipoteca o Prenda) exigidos por FONDAL. OCTAVO: Impuesto de Timbre: Los gastos originados por concepto de impuestos de timbre u otra carga tributaria y los demás en que incurran por la ejecución del presente titulo, tales como honorarios de abogado, costas y agencias en derecho correrán a nuestro cargo. Para efectos legales, excusamos el aviso de rechazo, el protesto y la presentación para el pago del presente Pagaré. Autorizamos expresamente para que en el caso de incumplimiento de las obligaciones, sea reportado mí (nuestro) nombre al banco de datos de cualquier entidad destinada a este fin.

Certifico que con estos descuentos mensuales no se afecta mi ingreso mínimo vital.

Una vez leído y aceptado el presente documento se firma en Bogotá, a los _____ días del mes de _____ de _____

DEUDOR

CODEUDOR

Nombre: _____

Nombre _____

Firma: _____

Firma: _____

c.c. _____

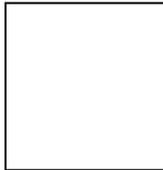
c.c. _____

Dir. _____

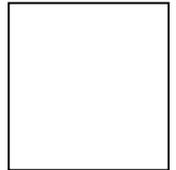
Dir. _____

Tel _____

Tel _____



Huella



Huella

FONDO DE EMPLEADOS DE ALIADOS LABORALES – FONDAL
CARTA DE INSTRUCCIONES ANEXA AL PAGARÉ No. _____
CON ESPACIOS EN BLANCO

Yo _____, CC. _____

Yo _____, CC. _____

mayores de edad e identificados como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, autorizamos al FONDO DE EMPLEADOS DE ALIADOS LABORALES - FONDAL” con NIT No. **900546558-6** o a quien represente sus derechos, para que haciendo uso de las facultades conferidas en el artículo 622 del código de comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré No. _____ adjunto, para lo cual deberá ceñirse a las siguientes instrucciones:

CUANTIA.- El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles que a nuestro cargo y a favor de FONDAL, existan al momento de ser llenados los espacios, incluidos pero no limitados al valor del principal pago de los intereses de mora, si a ello hubiere lugar, liquidados a la tasa máxima legal permitida, los costos legales para el cobro de dichos instrumentos, así como de cualquier otra suma que este llegare a adeudar a FONDAL.

FECHA DE VENCIMIENTO.- El espacio correspondiente a la fecha de vencimiento será llenado con lo que corresponda al día en que FONDAL complete el instrumento por estimarlo necesario para su cobro.

CIRCUNSTANCIAS QUE FACULTAN PARA LLENAR EL TITULO.- Los espacios en blanco se llenaran cuando existan una de las siguientes circunstancias:

- a. Por la mora en el pago de dos (2) cuotas seguidas, cuando por nómina no sea posible realizar el descuento.
- b. Cuando termine la relación laboral con ALIADOS LABORALES y exista incumplimiento en el plazo otorgado por FONDAL establecido en los reglamentos que se encuentren vigentes para el personal retirado de FONDAL.
- c. Por inminente insolvencia del deudor.

INCORPORACION DEL PAGARE.- Se adjunta al presente documento el pagaré en blanco arriba enunciado, el cual declara haber recibido FONDAL comprometiéndose a custodiarlo y a utilizarlo conforme a lo aquí dispuesto. FONDAL queda plenamente autorizado y con amplias facultades para llenar el pagaré sin necesidad de aviso previo a su leal saber y entender, sin que en ningún momento podamos alegar falta de autorizaciones.

Firmado en la ciudad de _____, a los _____ días del mes _____ del año _____.

Nombre _____

Nombre _____

Firma _____

Firma _____

=====

AUTORIZACION DESCUENTO POR NÓMINA
ANEXO PAGARÉ No. _____ DE FONDAL

Bogotá; _____

Señores
ALIADOS LABORALES S.A.S.

Por la presente comunico a ustedes que FONDAL, me ha concedido un préstamo por la suma de _____ (\$ _____) MONEDA CORRIENTE, obligación que consta en el pagaré No. _____ del _____ y que cancelaré en _____ cuotas mensuales.

Con tal fin, por medio de la presente autorizo a ustedes, para que de mi sueldo, primas y bonos me deduzcan y trasladen a FONDAL la cantidad de dinero que esta entidad les comunique para abonar a la mencionada obligación.

En caso de que se produzca mi retiro de la empresa sin haber cancelado la totalidad del préstamo recibido, los autorizo también para que deduzcan de mis prestaciones sociales salarios, vacaciones, indemnizaciones y sobre cualquier otro concepto que tuviese en la empresa a mi favor, la suma del dinero que el Fondo comunique, destinado a la cancelación total de la referida obligación.

Mi(s) codeudor (es) solidario (s) y mancomunado (s) es (son) _____ y _____ quien (es) con su firma en este documento autoriza (n) a ALIADOS LABORALES S.A.S. para que en caso de incumplimiento de mi parte en el pago de la obligación mencionada en el evento de que a la fecha de mi retiro no sea suficiente el valor de mis prestaciones sociales para cancelar el saldo de la obligación referida, le descuenten a él (ellos) de su sueldo y/o prestaciones sociales las sumas adeudadas por capital e intereses del préstamo citado.

NOMBRE DEUDOR _____ Cédula _____ Huella _____

Firma _____

NOMBRE CODEUDOR _____ Cédula _____ Huella _____

Firma _____