



# PAGARE No. A LA ORDEN DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL

FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

**Aprobado por Resolución DANCOOP -1588- AGOSTO 15/85  
DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LOS DATOS DEL RECUADRO, FIRMA DEL DEUDOR (ES) SOLIDARIO (S) Y MANCOMUNADO, LOS DEMÁS DATOS SERÁN  
DILIGENCIADOS POR LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL EN CASO DE AUTORIZACIÓN DEL CRÉDITO**

Nosotros \_\_\_\_\_, Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, Respectivamente, por medio del presente PAGARE hacemos constar que nos obligamos a pagar solidaria, incondicional e indivisiblemente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o quien represente sus derechos, en sus oficina o en el lugar que este señale y de acuerdo al plan de amortización que adelante se determina, la suma de \$ (\_\_\_\_\_) moneda legal colombiana, que de ella hemos recibido a entera satisfacción a título de mutuo solidario con intereses a la tasa de \_\_\_\_\_ equivalente al \_\_\_\_\_ % EA y de acuerdo a las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Valor: La suma de \$ (\_\_\_\_\_) la cual pagaremos solidariamente conforme a la cláusula segunda de este pagaré. SEGUNDA: Amortización: Nos obligamos a pagar el valor recibido de acuerdo al siguiente plan de amortización; la suma recibida en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales, por valor de \$ \_\_\_\_\_ cada una, la primera la pagaremos el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ y así sucesivamente y sin interrupción cada mes, hasta completar las \_\_\_\_\_ cuotas. Las cuotas las pagaremos mensual o quincenalmente según la forma de pago establecida en el plan de pagos, el cual hace parte integral de este pagaré, por descuento directo de nómina o en su defecto por caja o consignación directa en la cuenta que me indique la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL. TERCERA: Interés de Mora: Que en caso de mora pagaremos interés a razón de la tasa máxima legal vigente emitida por la autoridad competente y certificada por la Superintendencia Financiera para la mora a la fecha de su cobro sin perjuicio de los derechos y acciones de la entidad acreedora para recaudar la deuda judicial o extrajudicialmente. CUARTA: Costos: Son a cargo de los deudores los gastos y derechos fiscales que se ocasionen por el otorgamiento de este pagaré; igualmente en caso de cobro judicial o extrajudicial serán a su cargo los costos y gastos de cobranza. QUINTA: Que renunciemos a favor del acreedor al derecho de nombrar depositario de bienes y a pedir que los bienes embargados se dividan en lotes para subasta pública SEXTA: Cláusula Aceleratoria: Autorizamos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor para extinguir el plazo o plazos que se estipulen para el pago del crédito al cual se refiere este documento y exigir extrajudicial o judicialmente el pago inmediato de la totalidad del saldo insoluto o el valor de las cuotas vencidas independientemente de la fecha de su vencimiento, cómo también el de las obligaciones accesorias a que haya lugar, más los intereses y gastos de cobranza, incluyendo honorarios del abogado, si ocurre uno o cualquiera de los siguientes eventos: a) Si hubiere mora en el pago de una o más cuotas del capital o de intereses del préstamo otorgado. b) Por la pérdida de calidad de asociado de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL por la desvinculación laboral de la entidad que genera el vínculo de asociación, por el retiro voluntario de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o por muerte de uno o cualquiera de los suscriptores de este pagaré. c) Por las causales previstas en el estatuto y Reglamento de Crédito de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL en el momento de la suscripción del pagaré y las cuales declaramos conocer expresamente el deudor y deudores solidarios y para los efectos de este título valor formarán parte integrante del mismo, d) En caso que el deudor sea demandado o nos sean embargados bienes por personas distintas a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL SEPTIMA: Los suscritos deudores se comprometen solidariamente en los mismos términos que el deudor. Los deudores solidarios en virtud a la fianza solidaria que asume mediante este pagaré aceptan expresamente, que cuando respecto al deudor se presenten algunas causales de exigibilidad anticipada del plazo de la deuda que ella contrae, dicha causal opera automáticamente respecto de los deudores solidarios. En consecuencia no podrán oponerse al cobro que del pagaré haga el acreedor, cuando se verifique alguna causal de exigibilidad anticipada. Que la solidaridad de los deudores solidarios subsiste para todas las obligaciones derivadas de este pagaré aún en caso de prórroga o modificación de los términos de este instrumento ya se refieren a todos los obligados o solamente alguno de ellos. OCTAVA: Autorización de descuentos: Que además de nuestra responsabilidad personal y sin perjuicio de las demás garantías que fueren pertinentes para garantizar este préstamo y sus intereses, así como cualquier suma que salga a deber a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL autorizamos irrevocablemente a la entidad donde trabajamos o llegáramos a trabajar, para que descuenta de nuestro sueldo con destino a la amortización del crédito y a sus intereses las sumas mensuales o quincenales indicadas en el plan de pagos, así como los gastos de cobranza indicados en la cláusula segunda de este pagaré y en caso de presentarse alguna o algunas de las causales previstas para la extinción del plazo y exigirse la totalidad de la suma adecuada en este pagaré. Igualmente autorizamos irrevocablemente para que se descuenta de nuestras prestaciones sociales legales o extralegales o de cualquier suma de dinero que nos llegare a corresponder en virtud del contrato de trabajo las mismas sean entregadas a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o su tenedor legítimo para que sean abonadas al presente pagaré al igual que nuestros aportes y/o depósitos de ahorros como asociado. NOVENA: Autorizamos igualmente al Fondo de Cesantías en el cual tenemos depositada dicha prestación, para que descuenta de la misma con destino al pago de la deuda e intereses si fuere necesario y a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL para que efectúe directamente el descuento, omitiendo autorización o carta. DECIMA: Los suscritos deudores se comprometen solidariamente en los mismos términos que el deudor y autorizan al señor pagador de la entidad donde trabajan para que descuenta de su sueldo o prestaciones en la misma forma que al deudor en el caso de que éste pague o no pueda pagar la obligación contraída en este documento. DECIMA PRIMERA: Que aceptamos cualquier traspaso o cesión que de éste crédito hiciera la entidad acreedora a entidades financieras o crediticias o terceras personas. DECIMA SEGUNDA: Autorizamos a la gerencia de COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL para que luego de cancelada la presente obligación, se destruya el presente título valor, dejando constancia en acta sobre el pago total de la deuda y de quedar a paz y salvo con LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, como asociado.

## CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARE.

Nosotros \_\_\_\_\_, Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, Respectivamente, por medio del presente PAGARE hacemos constar que nos obligamos a pagar solidaria, incondicional e indivisiblemente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o quien represente sus derechos, en sus oficina o en el lugar que este señale y de acuerdo al plan de amortización que adelante se determina, la suma de \$ (\_\_\_\_\_) moneda legal colombiana, que de ella hemos recibido a entera satisfacción a título de mutuo solidario con intereses a la tasa de \_\_\_\_\_ equivalente al \_\_\_\_\_ % EA y de acuerdo a las siguientes cláusulas:

Obrando en calidad de deudor y deudores solidarios, autorizamos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o cualquier otro tenedor legítimo del pagaré que hemos suscrito a la fecha a favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, para que haciendo uso de las facultades conferidas en el artículo 622 del Código de Comercio llene los espacios en blanco en el pagaré No. \_\_\_\_\_ Para lo cual debe ceñirse a las siguientes instrucciones.

- 1). La COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o su tenedor legítimo podrán llenar los espacios en blanco del pagaré identificado anteriormente, cuando se presente una de las circunstancias de exigibilidad contenidas en la cláusula sexta del texto del pagaré objeto de esta autorización.
- 2). La COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o su tenedor legítimo están facultados por el DEUDOR y DEUDORES SOLIDARIOS, para llenar todo espacio en blanco que haya quedado en el pagaré, y en especial el valor de las sumas debidas, incluyendo capital, interés mensual de plazo o moratoria, de acuerdo a la tasa que resultare de la aplicación de lo convenido en el pagaré, o de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 884 del código de comercio y según lo certifique la Superintendencia Financiera.
- 3). La fecha de exigibilidad de la obligación será la que corresponda al periodo en el cual se presenten las circunstancias de exigibilidad de la obligación de que se trata la cláusula sexta del pagaré.
- 4). El monto del pagaré será igual al valor del capital que cualquiera de los deudores o suscriptores resulten deber a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL por cualquier concepto al momento de ser llenados los espacios en blanco de acuerdo a la liquidación que efectúe la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, la cual es aceptada expresamente por el DEUDOR y los DEUDORES SOLIDARIOS.
- 5). Para llenar el pagaré la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, no requiere dar aviso a los firmantes del mismo.

Para constancia firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ ( ) del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO, PIGNORACIÓN, RETENCIÓN DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES.

Nosotros \_\_\_\_\_, Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, Respectivamente, manifestamos expresamente, que de forma voluntaria hemos contraído una deuda con la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL por la suma de \$ (\_\_\_\_\_) ,

Obligación consignada en el Título Valor Pagaré No. \_\_\_\_\_, igualmente, manifestamos que para efectos de amortizar y cancelar el valor de la deuda, AUTORIZAMOS, a la empresa para la que actualmente laboramos para que nos efectúen el descuento por nómina en forma quincenal o mensual, incluidos los intereses, conforme a lo establecido por la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL en el plan de pagos, el cual declaro conocer y desde ahora aceptar, así como los abonos extraordinarios con imputación a primas semestrales hasta por la suma , de \$ (\_\_\_\_\_) , según el mismo plan.

Con fundamento en lo anterior AUTORIZAMOS a la Empresa para la que actualmente laboramos, para que deduzcan de nuestro salario la suma de \$ (\_\_\_\_\_) . En virtud de la obligación que aquí se reconoce, AUTORIZAMOS a la Empresa para la que actualmente laboramos, para que deduzca de forma inmediata, sin previo requerimiento y a favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, de nuestro sueldo, liquidación, prestaciones sociales, prima, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, indemnización, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones o cualquier suma que pueda correspondernos o puedan recibir de la empresa mis herederos por deceso; el saldo de la obligación que aquí se reconoce.

De otra parte, manifiesto que de manera libre y voluntaria PIGNORAMOS en favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, y como garantía del préstamo otorgado o cualquier obligación pendiente para con el mismo, nuestro sueldo, liquidación, prestaciones sociales, prima, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, indemnización, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral o cualquier suma que pueda recibir de la empresa mis herederos por mi deceso.

En consecuencia AUTORIZAMOS y solicitamos de manera expresa al FONDO DE CESANTÍAS \_\_\_\_\_ que en el evento de que dentro del lapso previsto para extinguir la obligación ocurra mi desvinculación de la Empresa para la que actualmente laboro; pague a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL el saldo de la deuda por la suma de \$ (\_\_\_\_\_) con cargo a los saldos que existan en la cuenta donde me son consignadas mis cesantías.

Finalmente, AUTORIZAMOS a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL para diligenciar los espacios en blanco en este documento.

## DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaración de origen de fondos: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades y que por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicionen o modifiquen. De igual forma declaro no me encuentro en las listas internacionales para Colombia de conformidad con el derecho internacional ONU (lista de Naciones Unidas) o en las listas OFAC, autorizo a la Cooperativa Multiactiva Crucial para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y reportarme a las autoridades pertinentes si verifican que me encuentro en dichas listas.

Para constancia firmo a los \_\_\_\_\_ ( ) del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Atentamente;	
_____	
FIRMA DEUDOR	
Nombre _____	
Número de cédula _____	
Dirección residencia _____	
Teléfono residencia _____	
Celular _____	
E-mail _____	
_____	
FIRMA DEUDOR SOLIDARIO	
Nombre _____	
Número de cédula _____	
Dirección residencia _____	
Teléfono residencia _____	
Celular _____	
E-mail _____	
_____	
FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA	



## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE NOMINA

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ autorizo a MI EMPRESA EMPLEADORA, descontar de mi salario y demás devengos, bonificaciones, indemnización, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, etc., u otros beneficios extralegales y de mi liquidación definitiva, prestaciones sociales (prima, cesantías e intereses) y vacaciones; la suma de \$ \_\_\_\_\_, en cuotas mensuales, por concepto de:

Aportes	<input type="text"/>	No. Cuotas _____	Cuota de Admisión	<input type="text"/>	No. Cuotas _____
Factura de Venta	<input type="text"/>	No. Cuotas _____	Créditos	<input type="text"/>	No. Cuotas _____
Convenios	<input type="text"/>	No. Cuotas _____	Medicina Prepagada	<input type="text"/>	No. Cuotas _____
Póliza Funeraria	<input type="text"/>	No. Cuotas _____			

Cordial Saludo,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Asociado

C.C. No.

Cel:

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Responsable de CRUCIAL