



FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO
NIT 800.097.913-8 - Personería Jurídica 1408/90



Formato de Pagaré

Yo (nosotros) _____ identificado (s) con cedula No. _____ actuando en nombre propio, declaro (amos): PRIMERA.- OBJETO: Que por virtud del presente título valor, me (nos) obligo (obligamos) a pagar solidaria, incondicional e indivisiblemente al FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO con sigla FEG, o a quien represente sus derechos, en la ciudad _____, el día _____ () la suma de _____ (\$) MCTE. SEGUNDA.- INTERESES: Que sobre la suma debida pagare (pagaremos) intereses, equivalentes al _____ por ciento (____%) mensual, sobre saldos insolutos a mi (nuestro cargo). En caso de mora pagaré (pagaremos) intereses a la tasa máxima legal autorizada, sobre la totalidad del saldo insoluto, sin perjuicio de que el FONDO DE EMPLEADOS GRAN FONDO, inicie las acciones que la Ley consagra a su favor. TERCERA.- CLÁUSULA ACELERATORIA: EL FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO o cualquier otro tenedor legítimo de este pagare, podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo de lo vencido y exigir judicial o extrajudicialmente el pago total del saldo insoluto de la deuda, de los intereses moratorios y de gastos de cobranza incluidos honorarios de abogado; si se incurre en alguno de los siguientes eventos: a) Me (nos) encuentre (encontremos) en mora en el pago de cualquier obligación que tenga (tengamos) conjunta o separadamente a favor del FONDO DE EMPLEADOS GRAN FONDO; b) Si fuere (fuéremos) demandado (s) judicialmente en forma conjunta o separada por personas naturales o jurídicas diferentes al FONDO DE EMPLEADOS GRAN FONDO. Como garantía parcial de la presente obligación, los suscritos en calidad de asociados del FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO, entregamos a su orden la cuantía de nuestros aportes y ahorros. Este pagare no está sujeto a la presentación para el pago ni al protesto.

En constancia de lo anterior, se suscribe este documento en _____; el día _____ () del mes de _____ del año _____ ().

OTORGANTES:

DEUDOR

C.C.
 Dirección
 Teléfono y Celular

DEUDOR

C.C.
 Dirección
 Teléfono y Celular

Carta de Instrucciones para diligenciar Pagaré en blanco

Yo (nosotros) _____ Mayor(es) de edad, con domicilio en la ciudad de _____, identificado (os) como aparece al pie de mi (nuestras) firma (s), por medio de la presente conforme a lo establecido en el Código de comercio artículo 622, autorizo(amos) en forma irrevocable y permanente, para que de modo expreso procedan a diligenciar el pagaré a la orden, otorgado a su favor y distinguido con el Número _____, mediante el cual nos obligamos a pagar incondicionalmente al FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO - FEG, completándolo en los espacios dejados en blanco, correspondientes a la fecha de vencimiento y cuantía (capital, comisiones, intereses, costos y todos los demás conceptos relacionados con las

Obligaciones correspondientes). Igualmente si se llega (llegáramos) a constituirme (constituirmos) en mora por el no pago de la totalidad o parte de una o más obligaciones a mi (nuestro) cargo y en favor del FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO, podrá el FONDO exigir de inmediato, la cancelación de todas las obligaciones de las cuales sea (seamos) deudor (es) aun cuando por razón de los plazos previamente acordados no se encuentren vencidas, ya que por la anterior circunstancia todas y cada una de las mismas se entienden exigibles de inmediato, dichos valores se incluirán en el citado pagare. También queda facultado el FONDO para proceder en forma idéntica a la anterior, en caso de que cualquiera de los que suscribimos este documento resulte embargado por un tercero o por el mismo FONDO, sea declarado en quiebra, llamado a concordato o concurso de acreedores.

El pagaré podrá ser llenado sin previo aviso de acuerdo con las siguientes instrucciones:

- 1.- La cuantía será igual al monto de todas las sumas que por cualquier concepto le este (estemos) debiendo al FONDO DE EMPLEADOS GRAN FONDO el día que sea diligenciado, incluyendo en dicha cuantía el valor de aquellas obligaciones que se declaren de plazo vencido como anteriormente se autorizó.
- 2.- La persona a quien debe realizarse el pago será el FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO – FEG, o quien represente sus derechos.
- 3.- La fecha de vencimiento será la del día en que el título valor sea diligenciado.
- 4.- En materia de intereses se observarán para su cálculo y liquidación las siguientes pautas:
 - a).- Los intereses de mora serán los máximos legalmente autorizados para la (s) obligación (es) asumidos por mi (nosotros) frente al Fondo de Empleados Granfondo.
 - b).- En caso de que por mi (nuestro) incumplimiento el FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO optare por declarar vencido el plazo pactado y hacer exigible de inmediato la cancelación de todas las obligaciones a mi (nuestro) cargo, está facultado para cobrarme (cobrarnos) los intereses de mora sobre el saldo insoluto del capital adeudado a la tasa señalada en el literal a de este numeral, desde el momento que se haga exigible y hasta su pago total.
 - c).- Si por caso contrario el FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO, decidiese a pesar de mi (nuestro) incumplimiento no declarar plazo vencido, el saldo total de mis (nuestras) obligación (es) podrá exigirme (exigirnos) intereses moratorios a la tasa señalada en el literal a de este numeral, sobre la cuota (o cuotas) de capital vencidas desde su exigibilidad y hasta su pago total. El pagaré así diligenciado, será exigible inmediatamente y prestara merito ejecutivo sin formalidad adicional alguna.

En constancia de lo anterior, se suscribe este documento en _____; el día _____ () del mes de _____ del año _____ ().

OTORGANTES:

DEUDOR

C.C.
 Dirección
 Teléfono y Celular

DEUDOR

C.C.
 Dirección
 Teléfono y Celular

Autorizaciones especiales - Autorización de descuento

Ciudad _____ Fecha: _____
 Señores
 Pagadores

Respetado (s) Señor (s):

En mi condición de empleado de esa institución y de conformidad con lo previsto en el artículo 59 del C.S.T. y demás normas concordantes, comedidamente me dirijo a Usted, con el fin de autorizar se me realice el correspondiente descuento de mi salario por concepto de (_____) en (_____) cuotas, por valor de (\$_____), cada una de ellas. El primer descuento se efectuará el día (____), del mes (____) del año (____), el segundo el día (____), del mes (____) del año (____), y así sucesivamente en esos mismos días de cada mes con destino al FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO, con una vigencia del _____ a _____; con renovación automática. En el evento que me desvincule de la entidad para la cual laboro _____ los autorizo para descontar de mi liquidación final el saldo insoluto del crédito, identificado con el número (_____) Para efectos de consolidar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO S.A., o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios a la Central de Información -CIFIN- y DATA CREDITO, o a quien represente sus derechos. La presente autorización faculta a FONDO DE EMPLEADOS GRANFONDO S.A. 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 FEG con las entidades que 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. 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. Si por cualquier motivo no opera el descuento por nómina y/o no es realizado el traslado de los recursos correspondiente al pago de las cuotas a EL ACREEDOR en las fechas establecidas, este último queda expresamente facultado para tomar las medidas necesarias para normalizar las obligación por concepto de capital e intereses y demás conceptos, adoptando para tal efecto medidas como la modificación del plazo inicialmente pactado, la capitalización de intereses, o el débito automático a las cuentas que aparezcan a nombre de EL DEUDOR entre otras.

Atentamente,

Deudor.

C.C.

Declaración de Origen de Fondos

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, oficio, actividad o negocio) _____.
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
4. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

Libranza

Respetado(s) pagador(es) de _____ en mi calidad de Empleado de esta institución y de conformidad con lo previsto en el artículo 59 del C.S.T. y demás concordante, comedidamente me dirijo a usted, con el fin de autorizar el descuento de mi salario, cesantías, vacaciones, prestaciones sociales legales y extralegales la cantidad de _____ (_____) cuotas, cada una por valor de \$ _____ siendo el primer descuento el mes de _____ del año _____ y así sucesivamente con destino al FEG. En el evento que se me desvincule de _____ lo autorizo para descontar de mi liquidación final el saldo insoluto de la deuda conforme a lo dispuesto en el pagaré _____.

OTORGANTES:

DEUDOR

C.C.
 Dirección
 Teléfono y Celular

DEUDOR

C.C.
 Dirección
 Teléfono y Celular