

FONDO DE EMPLEADOS DE MAPFRE –FEMAP

PAGARE 1

VALOR: _____

PLAZO: _____

Yo _____, mayor de edad, domiciliado (a) en la ciudad de _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, por el presente documento declaro que he recibido del Fondo de Empleados de MAPFRE – FEMAP la suma de

(\$ _____), en calidad de mutuo a cuerdo con intereses. Sobre la suma mutuada reconoceré y pagare intereses liquidados a la tasa del _____% anual durante el plazo.

El capital y los intereses prometo pagarlos incondicionalmente a FEMAP o su orden en la ciudad de Bogotá D.C., por el sistema de amortización gradual mensual, en _____ cuotas mensuales de

(\$ _____), cada una, cuotas que comprenden capital e intereses. La primera cuota prometo pagarla el día _____ del mes de _____ de _____. La segunda el día _____ del mes de _____ de _____, y así sucesivamente, hasta completar el valor total del capital y sus intereses. En caso de mora en el pago de alguna o algunas de las mencionadas cuotas reconoceré y pagare intereses liquidados a la tasa del _____% anual, pudiendo además FEMAP, exigir ejecutivamente la totalidad del saldo pendiente, siendo de mi cargo los gastos de cobro y las costas del proceso, incluyendo los honorarios de abogado que se me estiman desde ahora en un 20% liquidados sobre el saldo del capital y los intereses si a ello hubiere lugar.

DEUDOR

HUELLA

AVALISTA 1

HUELLA

Nombre
CC.

índice derecho

Nombre
CC.

Índice derecho

AVALISTA 2

HUELLA

AVALISTA 3

HUELLA

Nombre
CC.

índice derecho

Nombre
CC.

Índice derecho