

PAGARÉ PARA CRÉDITO DE VIVIENDA No.

① Deudor: _____
Codeudor: _____

② Cuantía \$: _____
Valor en letras: _____

③ **FORMA DE VENCIMIENTO**

No. Cuotas mensuales Fecha primera cuota _____
No. Cuotas semestrales Fecha primera cuota _____
No. Cuotas anuales Fecha primera cuota _____

④ **INTERÉS EFECTIVO ANUAL**

⑤ **SISTEMA DE AMORTIZACIÓN:**
Cuota variable ____ Cuota Integral ____

⑥ **SEGUROS:** Seguro Incendio y terremoto (Sí/No) ____
Seguro de vida (Sí/No) ____

⑦ **FECHA Y LUGAR DE OTORGAMIENTO** _____

Yo, (nosotros), deudor(es) relacionado(s) en el numeral uno (1) de este pagaré, identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma(s) me(nos) obligo(amos) a pagar solidaria, indivisible e incondicionalmente a la orden de FECOLSA o de quien represente sus derechos, en las oficinas de este, ubicadas en la Calle 99 # 13 - 11 de Bogotá, el dinero mutuado junto con sus intereses. **Intereses de mora y renuncia a requerimientos.** El interés, en caso de mora, será el correspondiente a la tasa máxima autorizada por la ley. Son de mí(nuestro) cargo exclusivo los gastos y costas de cobranza, incluyendo los honorarios de abogado, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial alguno para que se me(nos) constituya en mora. **Cláusula aceleratoria y causales.** Declaro(amos) que FECOLSA queda facultado para declarar vencido, extinguido o insubsistente el plazo que faltare y exigir judicialmente el pago inmediato del total del saldo pendiente de capital junto con sus intereses de mora, primas de seguro y demás gastos de cobro en caso de ocurrencia de alguno cualquiera de los siguientes eventos: a) Darle a este crédito destinación diferente a aquella por la que fue aprobado. b) Mora o incumplimiento de una cualquiera de las cuotas de capital o intereses, seguros y demás obligaciones atadas a este crédito. c) Embargo o persecución de la garantía por parte de terceros por cualquier causa. d) Fallecimiento, inhabilidad o incapacidad de uno o varios de los deudores. e) Desmejora, deterioro o extinción de los bienes que garantizan esta obligación, que a juicio de FECOLSA los haga insuficientes para respaldar la misma. **Autorización de descuento.** Que autorizo(amos) a mi(nuestros) empleador(es) o pagador(es) actual o al futuro, para que teniendo en cuenta las limitaciones establecidas en la ley, descuente, retenga y transfiera a FECOLSA de mi(nuestro) salario periódico y demás derechos económicos, simultáneamente el día que se me(nos) realice el(los) pago(s), las cuotas de capital, los intereses, seguros y demás componentes de la obligación que en este pagaré se hace constar, en los montos y condiciones que reporte FECOLSA. En caso de desvinculación laboral por cualquier causa, autorizo(amos) a mi(nuestro) empleador a descontar de mis(nuestros) derechos económicos y sin limitación alguna, incluyendo la indemnización por terminación del contrato sin justa causa que trata el artículo 64 del C.S.T., y trasladar a FECOLSA, las sumas adeudadas a éste con el propósito de aplicarlas al saldo de las obligaciones que queden a mi(nuestro) cargo por cualquier concepto. **Reglamento Integral del Servicio de Crédito y Gestión de Cartera.** El Reglamento Integral del Servicio de Crédito y Gestión de Cartera de FECOLSA lo conozco(amos), he(amos) recibido, entiendo(endemos) totalmente y hace parte integral del contrato de mutuo que acá se hace constar. **Seguros.** Me(nos) obligo(amos) a tomar los seguros indicados en el numeral seis (6) de este pagaré y a pagar intereses de mora en caso de incumplimiento en el pago de las primas. **Registro de abonos.** Autorizo(amos) a FECOLSA para que registre en forma extracartular los abonos que efectúe(amos) a la obligación, para lo cual será suficiente el registro en el sistema de información de FECOLSA. Declaro(amos) excusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto y renuncio(amos) expresamente a cualquier clase de requerimiento. Para constancia, en el lugar y fecha indicados en el numeral siete (7) de este pagaré, firmo(amos):

DEUDOR		CODEUDOR
Nombres y apellidos		
Documento de identidad		
Firma		