**PAGARE**

YO: Osmar Isaias Guzman Hondureño(a), Mayor de edad, con identidad Nº 0510-1964-00528 de profesión/oficio Jornalero, residente en Aldea El Llano, salida a Campo llano 4ta. casa a mamo derecha., Santa Cruz de Yojoa., Cortes; por este acto declaro que: DEBO Y PAGARE a la sociedad mercantil INDESA de C.V. la cantidad de: L. 5000.0(CINCO Mil 0 lempiras exactos) más los intereses correspondientes al 20.0% anual; préstamo pagadero en 5.0 meses, a partir de la fecha. Con el bien entendido que toda cuota/ letra atrasada, sufrirá un recargo del 2% mensual. Este préstamo me ha sido concedido por INDESA de C.V. para resolver asuntos de carácter particular, como ser\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y me fue otorgado según cheque Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contra el banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y a mi nombre, valor que he recibido a satisfacción. Y para los fines que a INDESA de C.V. convenga, firmo el presente PAGARE a los: 3 días de Noviembre del 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Deudor Firma del Deudor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVAL**

YO: Jose Rafael Fernandez, Hondureño, Mayor de edad, con identidad Nº 1601-1978-00292 de profesión/oficio Jornalero y residente en: primera entrada de Colonia Higuerito Central, Potrerillos, Cortes. Por este acto y con pleno conocimiento he decidido avalar en forma solidaria a:Osmar Isaias Guzman en caso de incumplimiento con su compromiso deudor contraído con INDESA de C.V. En tal sentido manifiesto que soy empleado de Compañia Agricola Olivo; en el Cargo/labor Remover Tierra Departamento de Agricultura. A cobrar libre quincenal Lps. 1710.90, antigüedad de 6 Años, 0 Meses.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Aval Firma del Aval

Tel/Cel. Nº --