**PAGARE**

YO: Osman David Maldonado Morales Hondureño(a), Mayor de edad, con identidad Nº 1806-1995-00428 de profesión/oficio Agricultor, residente en El Ocotillo, frente al campo de futbol, 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 00/100 lempiras exactos) más los intereses correspondientes al 20.0% anual; préstamo pagadero en 6.0 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: 30 dias de Noviembre del 2017

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

Cel. Nº 8852-9723

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

**AVAL**

YO: Maria Teresa Perez Mendez, Hondureño, Mayor de edad, con identidad Nº 1406-1973-00069, de profesión/oficio Ama de casa y residente en San Luis Zacatales, frente a la iglesia Alfa y Omega, Santa Cruz de Yojoa, Cortes. Por este acto y con pleno conocimiento he decidido AVALAR en forma solidaria a: Osman David Maldonado Morales 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 labor/area de Selectora Departamento de Empaque

A cobrar libre quincenal (promedio) Lps. 2800.0, con antigüedad de 7 Años, 0 Meses.

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

Cel. Nº 9854-9697