



PAGARE No. 5352/2024

VALOR:	\$ 4.500.000	M.CTE
PLAZO:	12	MESES
INTERES:	10.08%	ANUAL

Yo **ANGELLO NORBEY PERILLA AMPUDIA** Mayor de edad, vecino(a) de la ciudad de Bogotá, identificado(a) con la **C.C. No 1033753593** me obligo a pagar solidaria e incondicionalmente a la orden del **FONDO DE EMPLEADOS FEMSA**, con NIT 860.530.024-0 la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE (\$4.500.000)** que recibí de dicho Fondo a título de mutuo con interés y de acuerdo con las siguientes especificaciones: **PRIMERA:** Pagaré al **FONDO DE EMPLEADOS FEMSA**, en las oficinas de esta ciudad de Bogotá, en un plazo de **12 MESES** que empezarán a contarse desde el día **15 de abril de 2025**, con intereses del **10.08 %** nominal anual mediante el pago de **(12) cuotas** por valor de **\$ 394.446** suma que comprenden a la vez capital e intereses; más la cuota correspondiente al valor de la prima de la Póliza de Vida Grupo. Autorizo a la **COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** para retener de mi salario y prestaciones sociales dichas cuotas. **TERCERA:** Por el simple atraso en el pago de las cuotas de amortización pagaré intereses adicionales a la tasa máxima autorizada por la ley. **CUARTA:** Acepto que el fondo acreedor pueda dar por extinguido el plazo y exigir su pago inmediato en los siguientes eventos: (A) Por el no pago de las Cuotas de amortización, dentro de las fechas previstas para ello. (B) Por la terminación de mi contrato de trabajo que tenga con la **COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** (C) Por el retiro del **FONDO DE EMPLEADOS FEMSA** (d) Por la pérdida por cualquier causa de mi calidad de afiliado(a) al **FONDO DE EMPLEADOS -FEMSA-** (e) Por la solicitud de retiro de las cesantías a que tenga derecho, cuando quede como saldo de las mismas un valor inferior al del crédito otorgado, en el evento que estas hayan servido de respaldo para el otorgamiento del mismo (f) Por el incumplimiento de las demás obligaciones que constan en el presente pagaré. **QUINTA:** En caso de mi retiro de la **COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**, autorizo para que se me descuente el saldo insoluto de la deuda, de mis salarios, prestaciones sociales, vacaciones e indemnizaciones y demás pagos derivados del contrato laboral que tenga suscrito con la **COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** y de los saldos que a mi favor se tengan en el **FONDO DE EMPLEADOS -FEMSA-** en virtud de la calidad de afiliado(a). **SEXTA:** Si el **FONDO DE EMPLEADOS -FEMSA-** para hacer efectivo en todo o en parte el crédito contenido en el presente pagaré y las demás obligaciones que constan en el mismo se vea obligado a promover acción judicial, serán de mi cargo los gastos y costos del juicio. **SEPTIMA:** De antemano autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS FEMSA** para destruir este pagaré, si este documento no ha sido reclamado pasados dos (2) años de cesada o cancelada la obligación, dejando evidencia del hecho en un acta de destrucción oficial de documentos. Para constancia se firma en Bogotá, a los dos (02) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

EL DEUDOR

ANGELLO NORBEY PERILLA AMPUDIA
C.C. No 1033753593
Dirección:
Tel:

