

CARTA DE INSTRUCCIONES

El (los) suscrito(s) _____, _____ y _____, en los términos del Artículo 622 del Código de Comercio, permanente, expresa e irrevocablemente, faculto (amos) al **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"** o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del pagaré, para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso a mí (nosotros), todos los espacios en blanco de dicho instrumento, de conformidad con las siguientes instrucciones:

- 1) En el espacio para los nombres, se llenará los nombres del deudor y los deudores solidarios que suscriben el pagaré.
- 2) El lugar en donde se realizará el pago corresponderá al domicilio de FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA".
- 3) La fecha de vencimiento será aquella que corresponda al día en que se incumpla por parte mía (nuestra), cualquiera de las obligaciones que se llegaren a contraer con FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA".
- 4) En el espacio reservado en el literal a) se consignará la cuantía a la que ascienda la obligación insoluta.
- 5) En el espacio reservado en el literal b) se colocará la cantidad que corresponda a la sumatoria tanto de capital como de intereses remuneratorios, moratorios, gastos de cobranza, honorarios del abogado para el cobro judicial o extrajudicial y otros conceptos, que se encuentran a mí (nuestro) cargo sobre la suma de que trata el punto anterior.

Se suscribe este título, en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

FIRMA DEUDOR:

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1:

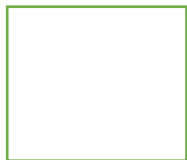
FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2:

NOMBRE:

C.C. No.:

Dir. Domicilio:

Teléfono:



HUELLA

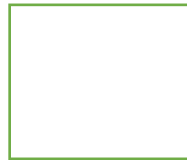
(Tinta Negra Indice derecho)

NOMBRE:

C.C. No.:

Dir. Domicilio:

Teléfono:



HUELLA

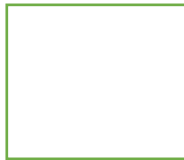
(Tinta Negra Indice derecho)

NOMBRE:

C.C. No.:

Dir. Domicilio:

Teléfono:



HUELLA

(Tinta Negra Indice derecho)

PAGARÉ No. _____

Yo (nosotros) _____, _____ y _____, pagaré (mos) incondicional, solidaria e indivisiblemente a la órden de **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"**, en su oficina en la ciudad de _____, el día _____ del mes de _____ del año _____, las siguientes sumas de dinero que reconozco(amos) adeudarle: a) La suma de _____ y b) La suma de _____. Autorizo (amos) al pagador de la empresa en la cual laboro (amos) o llegue (aremos) a trabajar, para que descuenta de mi salario mensual o mesada pensional, primas, cesantías y demás ingresos laborales, los valores correspondientes a las cuotas de amortización. En caso de mora y a partir de ella, pagaré (mos) intereses moratorios calculados a las tasas que estuvieren vigentes como límite máximo a cobrar de acuerdo con la Ley o el reglamento, para cada periodo en que persista la mora. Es entendido expresa e irrevocablemente que, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial ni formalidad previa alguna, quede automáticamente de plazo vencido este pagaré, haciéndose exigible su saldo insoluto, fuera de los eventos previstos en la Ley, en cualquiera de los siguientes casos: a) Mora o incumplimiento en el pago de cualquiera de las cuotas de capital o de los intereses de la obligación; b) Si los bienes de uno o cualquiera de los otorgantes son embargados o perseguidos por cualquier persona o por el mismo **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"**, en ejercicio de cualquier acción; c) Si los bienes dados en garantía se gravan o enajenan en todo o en parte sin previo permiso escrito de **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"** o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente; d) Desvinculación como asociado(s) de **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"**, caso en el cual faculto(amos) expresamente a **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"** para que aplique a la deuda correspondiente, los créditos que tenga(mos) o llegue(mos) a tener a mí (nuestro) favor por aportes, ahorros, lo mismo que las participaciones y cualquier derecho que tenga(mos) en **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"**. Si ellos no fueren suficientes, autorizo(amos) a la empresa de la cual me (nos) desvinculo(amos) para que descuenta de mis (nuestras) primas, cesantías, indemnizaciones, bonificaciones y demás ingresos laborales a que tengo (tenemos) derecho, las cuantías necesarias para cubrir las obligaciones con **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"**. Son de cargo del (de los) otorgante(s), los gastos de cobranza si hubiere lugar a ella, los honorarios del abogado que para el cobro judicial o extrajudicial tenga establecidos **FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ENDESA COLOMBIA "FENDESA"**, de manera general y a los cuales me (nos) acojo (gemos), para hacer efectivas las obligaciones incorporadas en el presente instrumento a mí (nuestro) cargo en caso de incumplimiento. Manifiesto (amos) expresamente que no será necesario el protesto de este pagaré. Se suscribe este título, en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

FIRMA DEUDOR:

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1:

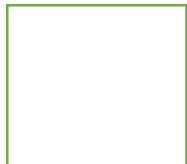
FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2:

NOMBRE:

C.C. No.:

Dir. Domicilio:

Teléfono:



HUELLA

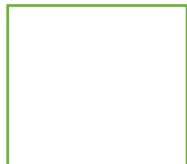
(Tinta Negra Indice derecho)

NOMBRE:

C.C. No.:

Dir. Domicilio:

Teléfono:



HUELLA

(Tinta Negra Indice derecho)

NOMBRE:

C.C. No.:

Dir. Domicilio:

Teléfono:



HUELLA

(Tinta Negra Indice derecho)