

PAGARÉ

Lugar y fecha de celebración del contrato: _____

Pagaré número: _____ Valor: \$ _____

Intereses durante el plazo: _____ (%) _____

Fecha de vencimiento de la obligación: _____

Entidad a quien debe hacerse el pago: _____

Lugar donde se efectuará el pago: _____

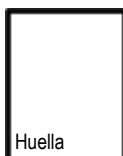
Nombres de deudores e identificaciones: _____

DECLARAMOS: PRIMERA. OBJETO: que por virtud del presente título valor pagaremos incondicionalmente, a la orden del FONDO RURAL DE CRÉDITO AUTOGESTIONADO _____ o a quien represente sus derechos, en la ciudad y dirección indicados, en las fechas de amortización por cuotas señaladas en la cláusula tercera de este pagaré, la suma de _____ (\$ _____) que aparece reflejada en la tabla de amortización y que hace parte integrante de este pagaré, en donde se refleja aporte al capital y/o equipos, más los intereses señalados en la cláusula segunda de este documento. **SEGUNDA. INTERESES:** Que sobre la suma debida reconoceremos intereses corrientes, equivalentes al _____ por ciento (____ %) mensual, sobre el capital o su saldo insoluto. **TERCERA. PLAZO:** que pagaremos el capital y/o equipos indicado en la cláusula primera y sus intereses mediante cuotas _____ y sucesivas correspondientes cada una a la cantidad que se refleja en la tabla de amortización anexa e integrante a este documento. El primer pago lo efectuaremos el día ____ del mes de _____ del año _____ y así sucesivamente de acuerdo con el periodo establecido. **CUARTA. CLÁUSULA ACELERATORIA:** el tenedor podrá declarar vencidos los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente, en los siguientes casos: a) cuando el (los) deudor (es) incumplan una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento, b) cuando el (los) deudor (es) se sometan a proceso concordatario o de recuperación de negocios o similar a un concurso liquidatorio. **QUINTA. AUTENTICACIÓN:** este documento debe ser autenticado por los (as) representante (s) legal (es) de la Organización y el costo correrá a cargo del (los) deudor (es). En constancia de lo anterior, se suscribe este documento el día ____ del mes _____ del año _____.

Deudor _____

C.C o NIT _____

Huella



Codeudor _____

C.C o NIT _____





ASOPROCAUCHO

Asociación de Productores y Comercializadores
de Caucho del Guaviare. - NIT: 832.002.170-1

FONDO ROTATORIO DE CRÉDITO RURAL DE ASOPROCAUCHO