NIT.: 891.408.243-9

Correo electrónico__

**fasut

Correo electrónico___

Personería Jurídica 0917 del 28 de Mayo de 1985

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR PAGARE

Yo	(nosotros)				como	deudor	principal	
у			y			у		
			, identificado (s) como	aparece al pie	de mi (nuestras) firm	a (s) obrando	en nuestra	
calidad d	e DEUDORES S	SOLIDARIOS a	utorizamos al FONDO DE	EMPLEADOS	PARA LA ASIST	ENCIA SOCIA	AL DE LA	
UNIVERS	IDAD TECNOLOG	SICA DE PEREI	RA –FASUT – o cualquier c	tro tenedor legi	timo del pagaré que h	emos suscrito	en la fecha	
a favor de	FASUT, para qu	e haciendo uso	de las facultades conferidas	s en el artículo (622 del C.COMERCIO), llene los esp	acios en el	
pagare N_	para	lo cual debe cer	ñirse a las siguientes instruc	ciones:				
1. EI FASI	JT o su tenedor le	gitimo podrán IIe	enar los espacios en blanco	del pagare ider	tificado anteriormente	, cuando se pre	esente una	
de las circ	unstancias de exiç	gibilidad conteni	das en la cláusula Cuarta de	el texto del paga	re objeto de esta auto	rización.		
2. El espa	cio reservado para	a los nombres e	identificaciones de los deu	dores del pagar	e, se llenara con los n	ombres e ident	ificaciones	
del deudoi	r y los deudores so	olidarios que sus	scribamos la solicitud de cré	dito, el pagare y	la carta de instruccio	nes.		
		_	cultados por los DEUDORE	-	•			
pagare y e	en especial el valo	r de las sumas	debidas, incluyendo capital,	interés mensua	l de plazo o moratorio	de acuerdo a	a tasa que	
	de la aplicación de		. •					
	•	<u> </u>	será la que corresponda al p	periodo en el cu	al se presente las circ	unstancias de	exigibilidad	
_	ación de que trata							
		_	del capital que cualquiera		-			
cualquier o	concepto, al mome	ento de ser llena	ados los espacios en blanco	o, de acuerdo a	la liquidación que efe	ctué el FASUT	, el cual es	
•	expresamente por							
=	-		cuotas se llenara con la car	ntidad en númer	os, correspondiente al	número de cu	otas según	
el plazo aprobado por el fondo de empleados.								
7. El espacio reservado para el valor de la cuota, se llenara con el valor en números correspondiente al valor de las cuotas mensuales								
determinada por la tabla de amortización, de acuerdo con el plazo, la tasa de interés y el monto aprobado.								
8. El espacio reservado para el lugar de pago, se llenara con el domicilio de la ciudad de otorgamiento del pagare.								
	9. Para llenar el pagare el FASUT, no requiere dar aviso a los firmantes del mismo.							
	-	•	presente carta de instruccio			.,		
-		•	sente autorización estará vi					
			ENCIA SOCIAL DE LA UNIV					
		se iima esta d	arta de instrucciones un du	piicado a ios	días del mes	de d	lel año dos	
	(20)	V ALITODIZAMO		IDADIOS				
LIBRANIO	S, ACEPTAMOS	Y AUTORIZAWIC	OS COMO DEUDORES SOI	IDAKIO5				
		HUELLA		HUELLA	1	HUELLA	A	
FIRMA DEUDO	DR		FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1		FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2	!		
					J			
Nombre_			Nombre		Nombre		_	
Cédula			Cédula		Cédula		_	
Tel/Cel			Tel/Cel		Tel/Cel		_	
Dirección			Dirección		Dirección			

Correo electrónico___



Personería Jurídica 0917 del 28 de Mayo de 1985

ENTIDAD PRESTATARIA FONDO DE EMPLEADOS PARA LA ASISITENCIA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA "FASUT"

PAGARÈ A LA ORDEN NRO

POR \$

NIT.: 891.408.243-9

VENCIMIENTO FINAL							
Yo (nosotros (as)			y/o		y/o		
Vo (so) de edad, identificados (as) como aparecemos el pie de las firmas. Por medio del presente PAGARE hago (hacemos) constar que me (nos) obligo (mos) a pagar solidaria, incondicional e indivisiblemente al FONDO DE EMPLEADOS PARA LA ASISTENCIA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA - FASUT, a su orden o a quien represente usu derechos o a cualquier ot medor legitimo del presente itulo valor, en sus oficinas de Pereira, o en el lugar que este señale, la suma de moneda legal colombiana, que de ella he (hemos) recibido a entera satisfacción a titulo mutuo solidario con intereses y de acuerdo a las siguientes clausulas: PRIMERA: Amortización: El (los) deudor (es) se obliga (n) a pagar el valor recibido de acuerdo al siguiente plan de amortización: en cuotas mensuales, por un valor de \$\frac{3}{2}\$. Cada una, la primera la pagaremos en día							
En constancia se firma en la ciu LIBRAMOS, ACEPTAMOS				del año dos mil FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2	20		
Nombre		Nombre		Nombre			
Cédula		Cédula		Cédula			
Tel/Cel		Tel/Cel		Tel/Cel			
Dirección		Dirección		Dirección			
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico			

POR \$



PAGARÈ A LA ORDEN NRO

Personería Jurídica 0917 del 28 de Mayo de 1985

NIT.: 891.408.243-9

ENTIDAD PRESTATARIA FONDO DE EMPLEADOS PARA LA ASISITENCIA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA "FASUT"

VENCIMIENTO FINAL						
Yo (nosotros (as)			_y/o		y/o	
mayor (es) de edad, identificado obligo (mos) a pagar solidaria, TECNOLOGICA DE PEREIRA sus oficinas de Pereira, o en el moneda legal colombiana, que clausulas: PRIMERA: Amortiz cuotas mensuales, po así sucesivamente y sin interrup	incondicional e i - FASUT, a su o lugar que este se de ella he (hem- ación: El (los) d r un valor de \$ oción cada mes, e coción cada me coción cada mes, e coción cada mes, e coción cada mes, e coción	ndivisiblemente al FONDO DE rden o a quien represente sus a fiale, la suma de	a ciudad de	ente PAGARE hago (hacemera RA LA ASISTENCIA SOCIA quier otro tenedor legitimo de solidario con intereses y de do de acuerdo al siguiente pero de capital más intereses, óse a la tasa (% todo caso dicha tasa por moi iera de Colombia que rija al resorte de cobranza, ir una o más cuotas de capital	os) constar que me (nos) LL DE LA UNIVERSIDAD el presente titulo valor, en (\$	
la muerte del deudor y/o deudo aceptan expresamente, que co alguna causal de exigibilidad a deudores solidarios. En conse exigibilidad anticipada. SEXTA irrevocablemente al pagador ellegáramos a trabajar, o quien crédito, que descuenten del sal causales previstas para la extin que se descuente de nuestras para caso de retiro definitivo, dichas SEPTIMA. Pago por ventanil descuentos por nomina, primas de las fechas fijadas mientras dalternas disponibles. OCTAVA: personales y reales otorgadas pay derechos fiscales que se ocas	or(es) solidario(s) uando respecto anticipada del pl cuencia no podr : Autorización o de la empresa de realice el pago ario mensual la c ción del plazo y orestaciones socia sumas sean des la: En caso de o, mesadas, etc. e ure la vigencia de Reestructuraci por los deudores	al deudor principal, señor (a) azo de la deuda que ella con án oponerse al cobro que del de Descuentos en base a la en la cual laboramos (o de acuerdo a la legislación viuota establecida en la clausula exigirse la totalidad de la suma ales o de cualquier suma de din que el pagador l deudor deberá cancelar en las el presente crédito, en caso de principales y solidarios, quedara	darios en virtud a la trae, dicha causal pagaré haga el pagaré haga el pagaré haga el pagaré (ARP, Fonce segunda del pagaré adeudada este parero que nos llegare Fondo de Emplea es oficinas de FASU incumplimiento en presentarse reestruan vigentes. NOVE	a fianza solidaria que asume (es) operará en forma auto ACREEDOR, cuando se ver 2: Los obligados en el predo de Pensiones, EPS) para aré, y en caso de presentarse agaré, igualmente autorizamo e a corresponder en virtud do dos y hasta cubrir el monto el T Calle 24 No. 5-46 o Cafete una o varias cuotas estas se ucturación o novación de la ENA: Costos: Son a cargo de	en mediante este pagare se presente comática respecto de los rifique alguna causal de esente titulo autorizamos cubrir el monto total del e alguna o algunas de las os irrevocablemente para el contrato de trabajo. En total de sus obligaciones no realice los erita Central UTP y dentro erán descontadas en vías obligación, las garantías e los deudores los gastos	
costas y gastos de cobranza. En constancia se firma en la ciu	dad de Pereira, a	a losdías del mes de		del año dos mil	20	
LIBRAMOS, ACEPTAMOS	Y AUTORIZA	MOS COMO DEUDORES	SOLIDARIOS			
	HUELLA		HUELLA		HUELLA	
FIRMA DEUDOR		FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1		FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2		
Nombre		Nombre		Nombre		
Cédula		Cédula		Cédula	Cédula	
Tel/Cel		Tel/Cel		Tel/Cel		
Dirección		Dirección		Dirección		
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico		