

# FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA FONDOLÍMPICA

NIT. 890.115.231-9

FONDO DE EMPLEADOS  
OLÍMPICA



FONDOLÍMPICA

CAPITAL:

DEUDOR(ES):

ACREEDOR: FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA - FONDOLÍMPICA

**PAGARÉ**

**No.**

Yo (nosotros) \_\_\_\_\_,  
mayor(es) de edad, con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_,  
identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), respectivamente, por medio del presente  
PAGARÉ hago (hacemos) constar que debo (debemos) al FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA -  
FONDOLÍMPICA la suma de: \_\_\_\_\_  
(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal colombiana y que PAGARE(MOS) incondicional y  
solidariamente la misma suma de dinero al FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA -FONDOLÍMPICA o  
a su orden, en sus oficinas de la ciudad de Barranquilla el día \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).  
Igualmente reconoceré(mos) intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley, así como los  
impuestos, gastos y costos de cobranza, incluyendo honorarios de abogado, sin necesidad de requerimiento  
judicial o extrajudicial, a los cuales expresamente renuncio(amos). Autorizo(amos) al FONDO DE  
EMPLEADOS OLÍMPICA -FONDOLÍMPICA Para que mientras esa entidad sea tenedora del presente  
instrumento, los pagos que haga(mos) al título valor, sean anotados por ésta en sus registros sistematizados,  
en lugar de hacerlo a continuación del instrumento. Para constancia, se firma el presente PAGARÉ en la  
ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) días del mes de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).

FIRMA:

FIRMA:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_