

**PAGARE EN BLANCO CON CARTA DE INSTRUCCIONES**  
**PERSONA JURÍDICA No. \_\_\_\_\_**

**FECHA DE VENCIMIENTO \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_, mayor de edad, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_ actuando en calidad de \_\_\_\_\_ y obrando en nombre y representación de \_\_\_\_\_ entidad legalmente constituida con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_, debidamente facultado tal como obra en el certificado de existencia y representación legal y en el acta No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, en adelante, EL DEUDOR manifiesto que: **PRIMERO.** Me obligo a pagar de manera incondicional, solidaria e indivisible a la orden del **BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL** en adelante **EL ACREEDOR**, o a quien represente sus derechos o a quien en el futuro ostente dicha calidad, en sus oficinas ubicadas en la ciudad de \_\_\_\_\_, la suma de \_\_\_\_\_ moneda corriente

(\$ \_\_\_\_\_) por capital y la suma de \_\_\_\_\_ moneda corriente (\$ \_\_\_\_\_) por intereses remuneratorios. Reconoceré y pagaré intereses moratorios sobre los valores en mora a la tasa máxima legal permitida. **SEGUNDO. EL ACREEDOR** podrá declarar de plazo vencido las obligaciones a mi cargo, en cualquiera de los siguientes eventos: **a)** El incumplimiento en el pago de una o más cuotas de capital y/o intereses a que se refiere este pagaré, o de cualquier obligación con COOPCENTRAL, **b)** Si llegare a ser investigado o vinculado por cualquier autoridad en razón de contravenciones, especialmente en lo que se refiere al lavado de activos, o fuere demandado judicialmente, o me embargaren bienes por cualquier clase de acción; **c)** En caso de disolución, liquidación o insolvencia **d)** Si cometo inexactitud en balances, informes, declaraciones o documentos que presente a COOPCENTRAL o me fueren devueltos uno o varios cheques por ausencia total o parcial de fondos si fuere el caso; **e)** Si los bienes dados en garantía a COOPCENTRAL dejan de ser suficiente respaldo a juicio de COOPCENTRAL de las obligaciones con él contraídas se desmejoren o sean perseguidos en cualquier forma; **f)** La alteración de mis condiciones patrimoniales, que a juicio de COOPCENTRAL pueda llevar el incumplimiento de mi(nuestras) obligación(es); **g)** La mala o difícil situación económica así calificada por el acreedor, **h)** Cualquier causal establecida en la ley, sus normas reglamentarias o disposiciones de autoridad competente. **TERCERO.** Faculto expresa e irrevocablemente al **ACREEDOR** para compensar los saldos pendientes por pagar a mi cargo por concepto de operaciones de crédito con él celebradas, intereses, gastos de cobranza, honorarios de abogado, impuestos, primas correspondientes a pólizas de seguros que el acreedor haya cancelado por mí, de cualquier depósito o suma de dinero a mi favor, que tenga individual, alternativa, conjunta o colectivamente en la entidad con otra u otras personas naturales o jurídicas. **CUARTO.** Reconozco y apruebo que los

pagos parciales que efectúe a la obligación incorporada en el presente pagaré, se registren por el **ACREEDOR** extracartularmente y, por tanto, los registros magnéticos que se generen serán, sin reservas, plena prueba. **QUINTO:** Para efectos de consolidar una política de conocimiento del cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales, autorizo permanente e irrevocablemente al **ACREEDOR** o a quien este delegue, o a quien en el futuro le sean cedidos sus derechos u ocupen su misma posición contractual para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como **DEUDOR** a la Central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia, Datacrédito, o cualquier otra Central de Información debidamente constituida.

En constancia firmo el presente pagaré en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

**El deudor:**

\_\_\_\_\_

<b>Razón Social</b>		<b>NIT:</b>	
<b>Representante Legal:</b>		<b>Identificación:</b>	
<b>Dirección:</b>		<b>Teléfono:</b>	

**CARTA DE INSTRUCCIONES DE PAGARE EN BLANCO  
PERSONA JURÍDICA N° \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_, mayor de edad, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_ actuando en calidad de \_\_\_\_\_ y obrando en nombre y representación de \_\_\_\_\_ entidad legalmente constituida con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_, debidamente facultado tal como obra en el certificado de existencia y representación legal y en el acta No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ en adelante EL DEUDOR manifiesto que autorizo de manera expresa, irrevocable y permanente a **COOPCENTRAL**, en adelante **EL ACREEDOR**, o a quien represente sus derechos, o a quien en el futuro ostente dicha calidad, para completar en cualquier tiempo sin previo aviso de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, los espacios en blanco dejados en el pagaré que en la fecha he suscrito y entregado a **EL ACREEDOR**, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. La cuantía será el valor por concepto del(os) sobregiro(s) que se llegare(n) a generar en desarrollo del contrato de cuenta corriente bancaria de que soy titular en COOPCENTRAL que resulte a deber en caso de incumplimiento en el pago del(os) mismo(s)
2. El valor del interés remuneratorio será el vigente en COOPCENTRAL al momento de generarse el sobregiro, las tasas de interés se encuentran publicadas en cartelera y en la página web.
3. La fecha de vencimiento será la del día en que sea llenado el pagaré
4. La ciudad corresponderá a la oficina donde se encuentre radicada la cuenta corriente bancaria.
5. Manifiesto que he conservado copia de la presente carta de instrucciones.

Para constancia firmo la presente carta de instrucciones, en la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ (20\_\_\_\_\_)

**El deudor:**

\_\_\_\_\_

<b>Razón Social</b>		<b>NIT:</b>	
<b>Representante Legal:</b>		<b>Identificación:</b>	
<b>Dirección:</b>		<b>Teléfono:</b>	