

CARTA DE INSTRUCCIONES

(Artículo 622 C. Cio.)

Señores:
FEPESAN LTDA

Ref.: **PAGARE No. BU-_____ LINEA DE CRÉDITO: _____**

Nosotros _____, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, quienes actuamos como deudores solidarios, habida cuenta que **FEPESAN LTDA.**, nos ha otorgado un crédito, bajo las condiciones establecidas en el reglamento, el cual se nos ha dado a conocer por nuestra condición de asociados, el cual declaramos conocer y aceptar; por medio del presente escrito y de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizamos de manera expresa e irrevocable a **FEPESAN LTDA.**, para llenar en cualquier tiempo y sin previo aviso, los espacios dejados en blanco en el pagaré de la referencia, debidamente suscrito por nosotros, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. En el espacio para "por \$" se deberá colocar en números la cuantía del pagaré, que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a nuestro cargo y a favor de **FEPESAN LTDA**, que existan al momento de ser llenado el título, y en general cualquier obligación o concepto que cualquiera de los firmantes estemos adeudando, a cualquier título, obligaciones que desde ya asumimos y nos obligamos a pagar solidariamente. En este sentido la cuantía del título, incluye sin que se limite a los mismos, los siguientes conceptos: Capital, intereses corrientes, intereses de mora, los costos y o prima de los seguros u otros de características similares si hubiere lugar a ellos.
2. En el espacio destinado a "por la suma de \$" se colocará la suma en letras, que corresponderá a la misma designada en el numeral anterior, y luego la suma en números.
3. En el espacio para "me obligo a pagar la expresa cantidad de" se colocará la cantidad en letra y Luego en números, que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a nuestro cargo y a favor de **FEPESAN LTDA**, que existan al momento de ser llenado el título, y en general cualquier obligación o concepto que cualquiera de los firmantes estemos adeudando, a cualquier título, obligaciones que desde ya asumimos y nos obligamos a pagar solidariamente.
4. En el espacio destinado para "en sus oficinas" será la ciudad que en el momento de llenar el pagaré considere pertinente **FEPESAN LTDA.**
5. En el espacio para "o a su orden en" se deberá colocar en números la cantidad de cuotas que se obliga a cancelar la obligación.
6. En el espacio de "cuotas consecutivas de" se deberá llenar con el valor en letras y luego en números de cada cuota, para cubrir la obligación.
7. En el espacio destinado para "a partir del ___ de ___ de ___" se llenará con la fecha a partir de la cual deberé de empezar a cancelar las cuotas antes mencionadas.
8. En el espacio de "sobre la expresada cantidad de" se deberá colocar el valor en letras y luego en números de la obligación que he contraído con **FEPESAN LTDA.**
9. En el espacio destinado para "firmo en" se llenará con la ciudad y fecha en la cual se firma dicho pagaré, y que significa desde cuando he contraído la obligación.
10. Autorizo de manera expresa e irrevocable a **FEPESAN LTDA** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a la Central de Información-CIFIN-que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines.
11. Si la relación contractual de trabajo terminare por cualquier causa, me comprometo a cancelar el saldo pendiente el día de la terminación y autorizo expresamente al pagador de **PETROSANTANDER COLOMBIA GMBH**. Para descontar dicho saldo de los salarios, prestaciones legales y extralegales, indemnizaciones, bonificaciones y demás sumas de dinero que se les incluyeren en dicha liquidación final.

Atentamente,

BENEFICIARIO

Nombre



Cedula



Dirección



Teléfono



Firma



Huella



AVAL 1

Nombre

Cedula

Dirección

Teléfono

Firma

Huella

AVAL 2

Nombre

Cedula

Dirección

Teléfono

Firma

Huella