



**FONDO DE EMPLEADOS DE FORTOX**

**NIT.800.172.362-0**

Avenida 5C Nte. No. 47N-22 Tel. 4868484

**OTRO SI DEL (los) PAGARÉ (s) DE LOS CREDITOS No. (s) \_\_\_\_\_suscrito (s)  
entre las partes con fecha \_\_\_de \_\_\_de \_\_\_\_\_**

Con el presente OTRO SI AL PAGARÉ referido en el presente documento, por una parte el asociado activo en el Fondo de Empleados de FORTOX FEIS, de nombre \_\_\_\_\_ mayor de edad, e identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y el representante del Fondo de Empleados de FORTOX FEIS, de manera libre y voluntaria hemos convenido en modificar la CLÁUSULA PRIMERA, del referido pagaré respecto al valor, el número de cuotas y valor de las mismas sobre el saldo actual de dicha obligación quedando a partir de la fecha así: El saldo actual de la (s) obligación (es) que es la suma de \$ \_\_\_\_\_, me obligo a pagarla en \_\_\_cuotas iguales de \$ \_\_\_\_\_, más los intereses causados quincenalmente; así mismo autorizo que dicho valor sea deducido quincenalmente por nómina de mis salarios que devengo en calidad de empleado de la empresa FORTOX S.A.

Este documento así formalizado, modifica únicamente la CLÁUSULA PRIMERA del referido pagaré, dejando vigente las demás cláusulas y condiciones suscritas en el pagaré y documentos conexos o soportes previos a la firma del mismo. Y se ha convenido que se dará aplicación desde la \_\_\_\_\_ quincena del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Se firma por las partes intervinientes en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ como evidencia de la aceptación del términos y condiciones registrados en el presente OTROSI.

**A la acumulación de cartera se le aplicara la tasa de interés máxima que tengan los créditos**

Firma del Deudor

Firma Autorizada Fondo Fortox Feis

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

Firma \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_