

Ciudad y fecha, _____



Señores:

COMMERK S.A.S.

Ciudad

REFERENCIA: CARTA DE INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PAGARÉ No. _____

Nosotros _____
obrando en nombre propio y como representante legal de _____
identificados como aparece al pie de nuestras firmas, autorizamos irrevocablemente y permanentemente a
COMMERK S.A.S. quien se identifica con el Nit. 800007955-2; para que haciendo uso de sus facultades conferidos
por el artículo 622 del Código de Comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré No.
_____ adjunto, sin aviso previo, para lo cual deberá ceñirse a las siguientes
instrucciones:

1. El monto será igual al valor de todas las obligaciones pasadas, presentes o futuras, que directa o indirectamente que conjunta o separadamente, en especial el valor de las facturas expedidas a nombre de terceros cuya responsabilidad de pago haya asumido por escrito y en general todas aquellas obligaciones que consten en documentos tales como contratos de distribución o en cualquier clase de título valores tales como cheques, facturas cambiarias, letras de cambio, etc. que a cargo nuestro y a favor COMMERK S.A.S. existan al momento de ser llenados los espacios.
2. Los espacios en blanco se llenarán cuando ocurra una de cualquiera de las siguientes circunstancias:
 - El no pago de la obligación en el plazo pactado.
 - El no pago de una o más facturas cambiarias.
 - El no pago de obligaciones pactadas en contratos de distribución.
 - Cuando el pago fuere en cheques y los mismos resultaren impagados por más de una vez.
 - Cuando queden saldos pendientes por pagar sobre cualquier obligación contractual o cambiaria.
 - Cuando en cualquier documento se establezcan cláusulas aclaratorias y que por el simple incumplimiento de las mismas se hagan exigibles las obligaciones o que haya a lugar.
 - Por liquidación o concordato de la sociedad.
 - Y todo lo que constituya obligaciones dinerarias de plazo vencido o que se hayan vencido.
3. La fecha emisión y de vencimiento del pagaré será la misma del día en que sea llenada por COMMERK S.A.S.
4. Los intereses de mora serán liquidados a la tasa máxima legal vigente a la hora de llenar el pagaré.
5. En lo previsto, faculto a COMMERK S.A.S. para diligenciar el citado pagaré sin que pueda alegar carencia de facultades para completar el título: el pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará merito ejecutivo y renuncio a formular excepciones contra el mismo.
6. El impuesto de timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta mía (nuestra).
7. Autorizo a COMMERK S.A.S. o a quien represente sus derechos u ostente en un futuro calidad de acreedor a reportar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base de datos de información referente a mi comportamiento comercial.

Firmado en la Ciudad de _____ a los () _____ días del mes de _____ de _____
haciendo autenticar nuestras firmas ante notario.

Firma Deudor: _____

Nombre y Apellidos: _____

C.C. o Nit: _____

Dirección y Teléfono: _____

huella

Firma Deudor: _____

Nombre y Apellidos: _____

C.C. o Nit: _____

Dirección y Teléfono: _____

huella

Ciudad y fecha, _____



Yo (Nosotros)

Identificado (s) como aparece al pie de mí (nuestras) firma (s) me (nos) obligo (amos) ante COMMERK S.A.S., a responder por el pago de la factura que expidan a nombre de las siguientes personas:

Nombre _____ C.C. No. _____

Nombre _____ C.C. No. _____

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con lo que establece la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos (LEPD), como titular de los datos personales con mi firma autorizo para que estos, incluidos los sensibles (huellas digitales) sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COMMERK S.A.S. para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión de clientes, verificación de datos y referencias, mantener, desarrollar y controlar la relación contractual, transmisión y transferencia de datos con aliados comerciales de COMMERK S.A.S. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre datos sensibles (huellas digitales) o de menores de edad. El Titular de los datos podrá ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción mediante escrito dirigido a COMMERK S.A.S. a través de correo electrónico protecciondatos@commerk.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección CONDOMINIO INDUSTRIAL LA NUBIA KM 1,5 BG 36 VIA CALI - CANDELARIA, VALLE DEL CAUCA..

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Con el fin de dar cumplimiento a las normas legales vigentes y a los procedimientos de la Compañía sobre el Sistema de Autogestión de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones:

1. Declaro (amos) que los recursos o bienes que utilizaremos en desarrollo de nuestros negocios con COMMERK S.A.S provienen de actividades lícitas, de conformidad con las leyes vigentes.
2. Que no admitiré (mos) que terceros efectúen depósitos en mis (nuestras) cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré (mos) transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. Que todas las actividades e ingresos que percibo (imos) provienen de negocios lícitos.
4. Que no me (nos) encuentro (encontramos) en ninguna lista de personas reportadas o bloqueados por actividades de narcotráfico, lavado de activos, subversión, terrorismo, tráfico de armas o delitos asociados al turismo sexual con menores de edad. Que a la fecha y según nuestro leal saber y entender, en mi (nuestra) contra no se adelanta ninguna investigación por ninguno de los hechos anteriores.
5. Las garantías y aseveraciones aquí contenidas estarán vigentes mientras nosotros tengamos negocios con COMMERK S.A.S. Autorizo (amos) a resolver cualquier acuerdo, beneficio, subsidio, negocio o contrato celebrado con COMMERK S.A.S, sus accionistas y directores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo (nosotros) hubiéremos proporcionado.

Los datos aquí consignados obedecen a la realidad, y declaro (amos) haber leído, entendido y aceptado libremente el presente documento. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente documento.

Las personas relacionadas quedan autorizadas para firmar bajo mi (nuestra) absoluta responsabilidad y podrán también aceptar las facturas que se emitan a mi (nuestro) nombre, entendiéndose a que me (nos) obligan en todo sentido con su firma ante ustedes.

Firma y Cédula de Ciudadanía



Firma y Cédula de Ciudadanía



PAGARÉ No. _____

En la Ciudad de _____ a los () días del mes de _____ del año (2.),
_____ actuando en mi doble condición o
representante legal de: _____
con Nit. o C.C. No. _____ identificados como aparecen a pie de nuestras
correspondientes firmas, nos obligamos a pagar solidariamente a favor de COMMERK S.A.S. o a su orden, en la
ciudad de _____ la suma de (\$ _____)
_____ pesos moneda corriente,
el día _____ del mes _____ del año (2.)
en las oficinas de _____.

En caso de mora reconoceremos un interés fijado a la tasa máxima legal vigente mensual liquidado
diariamente y serán de nuestro cargo los gastos y costos de la cobranza perjudicial y / o judicial y los
honorarios de abogado a que hubiere lugar.

Autorizamos a COMMERK S.A.S. o a quien represente a sus derechos u ostente en un futuro calidad de
acreedor a reportar, solicitar a divulgar a cualquier entidad que maneje administre base a Datos de
Información referente a mi comportamiento comercial.

Los gastos e impuestos que ocasione el otorgamiento de este título valor serían de nuestro cargo. Para
constancia suscribimos el presente documento y declaramos haber recibido copia del mismo.

Firma Deudor: _____

Nombre y Apellidos: _____

C.C. o Nit: _____

Dirección y Teléfono: _____



Firma Deudor: _____

Nombre y Apellidos: _____

C.C. o Nit: _____

Dirección y Teléfono: _____

