

Tipo de Crédito: **Decreciente**  **Rotativo**   
 Del Crédito **Cod. Cliente:** \_\_\_\_\_ **Operación:** \_\_\_\_\_ **Operación:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Verifico Firma

# Banco Integral

BANCO APOYO INTEGRAL, SOCIEDAD ANÓNIMA

## PAGARÉ SIN PROTESTO

Distrito \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_.

Por medio del presente, PAGARÉ(MOS) en forma incondicional a la orden de **BANCO APOYO INTEGRAL, SOCIEDAD ANÓNIMA**, que puede abreviarse **BANCO APOYO INTEGRAL, S.A. o BANCO INTEGRAL, S.A.**, del domicilio del Distrito de San Salvador y Capital de la República, Municipio de San Salvador Centro, departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce-ciento cincuenta mil quinientos dos-ciento uno-cinco, en sus oficinas en \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_, la cantidad de \_\_\_\_\_ DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, más el interés del \_\_\_\_\_ por ciento anuales (\_\_\_\_\_%), calculados a partir de la fecha de suscripción del presente documento. LA TASA EFECTIVA CORRESPONDE A LA TASA NOMINAL ANTES DESCRITA ES DEL \_\_\_\_\_ PUNTO \_\_\_\_\_ POR CIENTO (\_\_\_\_\_%), y en caso de que no fueran puntualmente cubiertos el capital más los intereses a su vencimiento, pagaré(mos) además a partir de esta última fecha intereses moratorios de \_\_\_\_\_ POR CIENTO ANUAL (\_\_\_\_\_%), los cuales será calculados sobre el saldo de capital vencido en mora.

El tipo de interés nominal será pagadero \_\_\_\_\_, y revisable a opción del BANCO. La tasa de interés nominal se establece en función de la Tasa de Referencia Única publicada por el Banco para operaciones de US\$ DÓLARES, y que actualmente es del \_\_\_\_\_ POR CIENTO, ajustable periódicamente a opción del BANCO, con un diferencial máximo de \_\_\_\_\_ puntos porcentuales arriba o abajo con relación a dicha tasa de referencia Única. Lo cual deberá regirse por lo dispuesto en los Artículos 64 y 66 de la Ley de Bancos.

NOMBRE : \_\_\_\_\_  
 DUI : \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del Deudor o Apoderado

El modelo de este contrato fue depositado en la Superintendencia del Sistema Financiero en fecha 11 de septiembre de 2024, en cumplimiento al artículo 22 de la Ley de Protección al consumidor.

POR AVAL:

1.

NOMBRE : \_\_\_\_\_  
DUI : \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del aval o Apoderado

2.

NOMBRE : \_\_\_\_\_  
DUI : \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del aval o Apoderado

# Banco Integral

BANCO APOYO INTEGRAL, SOCIEDAD ANÓNIMA

## CLAUSULA DE LIBRE DISCUSIÓN

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

NOSOTROS: \_\_\_\_\_ (nombre del apoderado del banco), \_\_\_\_\_ (ocupación), de \_\_\_\_\_, años de edad, del domicilio de \_\_\_\_\_, con Documento de Único de identidad Número \_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación, en mi calidad de Apoderado General Administrativo del **BANCO APOYO INTEGRAL, SOCIEDAD ANÓNIMA**, que puede abreviarse **BANCO APOYO INTEGRAL, S.A. o BANCO INTEGRAL, S.A.**, y del domicilio del Distrito de San Salvador y Capital de la República, Municipio de San Salvador Centro, departamento de San Salvador, con Tarjeta de Identificación Tributaria número cero seiscientos catorce- ciento cincuenta mil quinientos dos ciento cinco, y por otra parte \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ años de edad, (profesión u oficio), del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_ (Documento único de Identidad, Carnet de Residente, Pasaporte) número \_\_\_\_\_ y con Número de Identificación Tributaria (aplica solo para extranjeros) \_\_\_\_\_; (en caso de apoderado: actuando en nombre y representación, en calidad de apoderado(s), de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ años de edad, (profesión u oficio), del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_ con Documento Único de Identidad número, \_\_\_\_\_, (en caso de persona jurídica: actuando en nombre y representación, en calidad de Representante(s) Legal(es), de \_\_\_\_\_ (denominación o razón social), (naturaleza de la persona jurídica), (que puede abreviarse), del domicilio de \_\_\_\_\_, con Número de Identificación Tributaria\_\_\_\_), a quien(es) (en su conjunto) (en tal calidad,) se denominaran en adelante **“EL BANCO” y EL (LOS) AHORRANTE(S)**, expresamente manifestamos que hemos convenido en celebrar el presente anexo al **PAGARÉ SIN PROTESTO**, el cual se registrá por las disposiciones legales contenidas en la Ley de Bancos, Código de Comercio, leyes aplicables y normas emitidas por el Banco Central de Reserva de El Salvador y especialmente por la cláusula que aparece en este instrumento.

### 1. DOMICILIO ESPECIAL DE COMPETENCIA TERRITORIAL EN CASO DE ACCIÓN JUDICIAL.

En cumplimiento a los Artículos 17 de la Ley de Protección al consumidor y 24 literal “d” de su reglamento, El (Los) Ahorrante(s) y el Banco **DECLARAN**: Que para los efectos legales del contrato al cual pertenece el presente anexo, el (Los) Ahorrante(s) y el Banco señala(n) como su domicilio especial el distrito \_\_\_\_\_ del municipio \_\_\_\_\_ del departamento de \_\_\_\_\_ a cuyos tribunales en razón de la competencia territorial se someten. Asimismo, declaramos que el presente anexo forma parte integral del contrato principal arriba mencionado y por lo tanto ratificamos su contenido en cada una de sus partes.

ACEPTO: SI  NO

\_\_\_\_\_  
EL BANCO

\_\_\_\_\_  
EL AHORRANTE

El modelo de este contrato fue depositado en la Superintendencia del Sistema Financiero en fecha 11 de septiembre de 2024, en cumplimiento al artículo 22 de la Ley de Protección al consumidor.