

CONTRATO DE PRÉSTAMO N.º ---

Nosotros, de una parte _____ mayor de edad, _____, _____, con domicilio en la ciudad de _____, _____, con Documento Nacional de Identificación (DNI) número _____, en su condición de Gerente General, actuando en representación de COOPERATIVA MIXTA LA PROSPERIDAD LIMITADA (COMIXPROL) debidamente autorizada para realizar este acto, tal como lo acredita el Testimonio de la Escritura Pública de Poder de Administración Número ____ (____), autorizada por la Junta Directiva, mediante el notario Mario Alberto Prieto Rodríguez, el día 6 de Enero de _____, inscrito bajo el Número ____ del Tomo ____ del Registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil, del Municipio de Puerto Cortés, en donde expresa que tiene amplias facultades para este tipo de actos; Otorgado por la señora _____ en su condición de presidenta de dicha Cooperativa y _____, mayor de edad, hondureño, de ocupación _____ y estado civil _____, con Documento Nacional de Identificación (DNI) No. _____ quien en adelante se llamará **EL PRESTATARIO**, hemos convenido en celebrar contrato de préstamo que se regirá por las estipulaciones que a continuación se consignan: **PRIMERO: CONDICIONES GENERALES:** **a)** la Cooperativa otorga el préstamo por el monto de _____ (**L.** _____). **b)** plazo ---- meses. **c)** Tasa de interés del _____ mensual, calculado sobre el saldo del préstamo. La Cooperativa se reserva el derecho de revisar periódicamente la tasa de interés pactada en el presente contrato, en caso de ser modificada, el prestatario pagará la nueva tasa vigente. **d)** el prestatario pagará _____ cuotas mensuales de **L.** _____, que comprende abono al capital e interés, adicionalmente **L. 100.00** por concepto de aportaciones mensuales obligatorias, debiendo efectuar sus pagos el día ____ de cada mes hasta su total cancelación. **e)** el tipo de crédito _____ con destino _____. **f)** Se capitalizará el ____% del monto del préstamo en su cuenta de aportaciones. **SEGUNDA: GARANTIAS:** **a)** El prestatario garantiza este préstamo con el aval solidario: _____, mayor de edad, _____, hondureño, de oficio _____, con domicilio en _____, con celular número _____, con Documento Nacional de Identificación (DNI) No. _____. aval solidario **TERCERA FORMA DE PAGO:** **a)** el prestatario puede realizar sus pagos de préstamo, en las oficinas de la Cooperativa, o en la institución bancaria que para tal efecto esta designe, el cual deberá ser pagado en moneda nacional, según las condiciones detalladas en este contrato. **CUARTA: CONDICIONES ESPECIALES:** **a)** el prestatario acepta sin protesto todo lo contemplado en este contrato de préstamo, de la Cooperativa y manifiesta estar de acuerdo en su cumplimiento. **b)** se producirá mora por la falta de pago al vencimiento de una cuota, de ser el caso, el prestatario pagará adicional al interés pactado un recargo del ____% mensual sobre el saldo adeudado, así mismo, el prestatario autoriza a la Cooperativa hacer uso de sus aportaciones, ahorros y depósitos a plazo fijo; de igual manera la Cooperativa podrá exigir el cumplimiento por la vía judicial. **c)** el prestatario al dejar de pagar 2 cuotas mensuales consecutivas, la Cooperativa tiene el derecho de declarar vencido el préstamo y exigir judicialmente el pago total del mismo con sus respectivos intereses, honorarios de abogados y gastos incurridos. **d)** En caso de fallecimiento de el prestatario, la Cooperativa tiene el derecho preferente sobre las garantías del préstamo, así mismo proceder con el cobro al o los avales solidarios garantes, de los valores que el prestatario adeude a esta institución y que no hayan sido cubiertos por la póliza de Seguro Sobre Préstamos. **e)** En caso de ejecución judicial, el prestatario expresa su consentimiento para que la Cooperativa realice las acciones legales que correspondan, ante cualquier órgano jurisdiccional competente de la República y no necesariamente en el que él está domiciliado y se somete al de la Cooperativa o al que esta designare. **f)** el presente contrato solo podrá ser modificado por acuerdo de ambas partes y sus modificaciones deberán ser por escrito. **g)** al pagarse totalmente el monto del préstamo y cualquier interés acumulado, el presente contrato y todas las obligaciones finalizarán **h)** ambos contratantes DECLARAN: ESTAR DE ACUERDO en todas y cada una de las cláusulas de este contrato de préstamo, y a

cumplirlo fielmente. Firmamos el presente contrato de préstamo, en el municipio de Puerto Cortés a los ____ días del mes de _____ del dos mil _____

Gerencia General

Prestatario (a)

Aval Solidario

ID _____