Entre la Caja de Previsión Social Médica de Río Negro CUIT Nº 30-70898672-7; representada en este acto por su Presidente, Dr. Felipe Omar Diniello CUIT Nº 20-11223573-7; por una parte en adelante LA CAJA; por la otra el Dr/a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CUIT Nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en adelante el AFILIADO,

1) LA CAJA concede en préstamo al afiliado la suma de pesos **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ($ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** que éste recibe de conformidad en tal calidad, y que le son entregados por la Caja mediante **TRANSFERENCIA BANCARIA** por la suma total de pesos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **($ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**, que corresponde al monto del préstamo deducidos el gasto administrativo e impuesto de sellos. El afiliado recibe en éste acto de conformidad el cheque debidamente conformado, registrado bajo el préstamo Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-------------------------------------------------

2) El Afiliado contrae las siguientes obligaciones:-------------

1. Reintegrar la suma total prestada, en billetes de la misma

moneda en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) c**uotas mensuales y consecutivas, con vencimiento la primera de ellas a los treinta días a partir de la fecha de este contrato, y las siguientes en la misma fecha de los meses subsiguientes. La cancelación del presente crédito se realizará aplicando Sistema Francés. La Tasa Nominal Anual aplicable será del 75,00%, la misma será variable.

B) El monto de la cuota será de pesos **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ($ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  , más la suma de pesos **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ($ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**, correspondiente a seguro de vida, por el saldo impago.

3) La falta de pago en término de cualquiera de las cuotas estipuladas, hará incurrir al afiliado en mora automática, sin necesidad de interpelación judicial y/o extrajudicial alguna, devengándose el interés compensatorio pactado hasta el día de efectivo pago, y un interés punitorio equivalente al 50% de la tasa pactada, produciendo la caducidad de los plazos y facilidades de pago concedidas. Para la ejecución de los saldos impagos el mismo también se integrará con las sumas previstas para el seguro de vida. **-------------------------------------------------------------**

4) EL Sr/Sra. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d**e profesión **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUIT Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** estado civil, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, se constituye en garante, FIADOR solidario, liso, llano y PRINCIPAL PAGADOR, renunciando a los beneficios de excusión y división, de todas y cada una de las obligaciones del AFILIADO, emanadas o que puedan emanar del presente contrato, siendo obligación de LA CAJA notificarlo en caso de mora del DEUDOR y subsistiendo la fianza mientras se encuentre pendiente de cumplimiento cualquiera de las obligaciones emanadas del presente contrato para el mutuario.------

5) La reposición que corresponda de impuesto de sellos, tanto por el presente como por la garantía, serán soportados por el afiliado.

6) Para cualquier cuestión que se suscite, las partes pactan la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de la Provincia de Río Negro y constituyen como domicilios especiales los siguientes: LA CAJA en la calle **TUCUMAN 645 PISO 4 OF. 4**, de la ciudad de General Roca, y el AFILIADO en la calle **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la ciudadde **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Provincia de **RIO NEGRO**, y el fiador en calle **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** provincia de **RIO NEGRO** donde serán válidas todas las notificaciones que se practiquen.----

Establecen las partes la vía ejecutiva del presente, conforme lo autorizan los arts. 520 y sgtes. Del Código Procesal Civil y Comercial.—-----------------------------------------------------

En prueba de conformidad se firman tres (3) ejemplares de un mismo tenor, en la ciudad de General Roca, a los ................ días del mes de.................. del año ............................--

C.P.S.M.R.N FIADOR AFILIADO