

Fecha de creación:

Fecha de actualización:

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO



Señores:

Fecha de Solicitud: _____

Empresa No. 1

Empresa No. 2

Empresa No. 3

Empresa No. 4

Línea de crédito:		Número de obligación:	
Valor del crédito aprobado:	\$	Tasa de interés:	
Número de cuotas:	Quincenales ___ Mensuales ___	Valor: \$	Fecha primera cuota: MM/DD/AAAA

Tabla No. 1 - Información general del crédito

Yo, Nombre deudor principal de la obligación en mi calidad de deudor(a) principal y Nombre deudor solidario No. 1 de la obligación y Nombre deudor solidario No. 2 de la obligación en mi(nuestra) calidad de deudor(es) solidario(s) del deudor principal, identificado(s) tal como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), obrando de conformidad con lo dispuesto en los artículos 55 y 56 del Decreto Ley 1481 de 1989, con el artículo 142 del C.S.T., con los numerales 1 y 5 del artículo 3 de la Ley 1527 de 2012 y con todas las disposiciones legales vigentes al momento de la firma de este documento, autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a Nombre empresa, debidamente facultado de manera legal para aceptar las libranzas, para lo siguiente:

PRIMERO: Yo, Nombre deudor principal de la obligación, los autorizo expresa e irrevocablemente para que de mi salario o pensión, anticipo de salario, honorarios, remuneraciones por prestación de servicios, bonificaciones, prestaciones legales o extralegales, mesadas pensionales adicionales o de cualquier suma de dinero que se genere a mi favor, me sean descontadas las cuotas que se relacionan en Tabla No. 1, para el pago del crédito del cual soy deudor de **FONDECOP**, aún en el evento de encontrarme disfrutando de vacaciones, licencias e incapacidades para lo cual autorizo descontar las cuotas anticipadamente del monto que se cause a mi favor antes de comenzar a disfrutarlas.

Igualmente autorizo, que las sumas descontadas quincenalmente o mensualmente en los términos aquí establecidos sean giradas y entregadas en forma quincenal o mensual a **FONDECOP**, y así sucesivamente hasta completar la cancelación de la deuda vigente con **FONDECOP**, amortizando de esta forma el crédito que me fue concedido.

Autorizo a que se efectúen descuentos mayores a los valores relacionados en la Tabla No. 1 en caso de que se causen a favor de **FONDECOP** intereses moratorios, comisiones, honorarios, seguros, o cualquier otro concepto por razón del préstamo que ha sido otorgado a mi favor, los cuales en todo caso siempre serán indicados por **FONDECOP**.

En caso de terminación de mi contrato de trabajo, relación laboral, contrato de prestación de servicios, por cualquier causa, incluso por muerte, los autorizo expresa e irrevocablemente a descontar de mis salarios pendientes, honorarios, remuneraciones por prestación de servicios, prestaciones sociales, cesantías o sus intereses, indemnizaciones, bonificaciones, vacaciones, primas legales o extralegales, liquidaciones o cualquier emolumento al que contractual o legalmente tenga derecho, los valores del saldo pendiente por capital, intereses, honorarios y cualquier gasto que ocasione el cobro de la deuda, con el fin de efectuar la cancelación total del mencionado préstamo a favor de **FONDECOP**. Para la determinación del valor del saldo pendiente de pago bastara la comunicación que al efecto remita **FONDECOP**.

Mi autorización aplica para todas las empresas en las cuales llegare a laborar durante la vigencia del presente crédito.

La presente autorización rige a partir de la fecha de suscripción del presente documento.

SEGUNDO: Declaro que conozco el reglamento de crédito otorgado y lo acepto, para lo cual me acojo a ello incluso asumiendo que la empresa solo es un canal de pago.

TERCERO: Conforme a lo señalado en el numeral 3 del artículo 3 de la Ley 1527 de 2012 autorizo a **FONDECOP** para que modifique la tasa de intereses inicialmente pactada, en caso de novación, reestructuración, reprogramación, refinanciación o cambios de mi situación laboral.

CUARTO: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 1527 del 27 de abril de 2012, me obligo a informar el cambio de empleador o entidad pagadora, a fin que **FONDECOP** pueda solicitar el giro del dinero correspondiente bajo la modalidad de libranza o descuento directo, y se continúe haciendo los descuentos de las cuotas quincenales o mensuales hasta la cancelación total del crédito otorgado a mi cargo, para lo cual autorizo desde ahora al empleador o entidad pagadora donde llegase a trabajar para que efectúe los descuentos a que haya lugar.

QUINTO: En virtud a lo establecido en el artículo 142 de la Ley 79 de 1988 las personas, empresas o entidades obligadas a retener deben entregar las sumas retenidas al Fondo de empleados, simultáneamente con el pago que hace el trabajador o pensionado. Si por su culpa no lo hicieren, serán responsables ante el Fondo de Empleados de su omisión y quedaran solidariamente deudoras ante ésta de las sumas dejadas de retener o entregar, junto con los intereses de la obligación contraída por el deudor.

SEXTO: En mi calidad de deudor(es) solidario(s), autorizo(amos) para que ante el aviso que les efectúe **FONDECOR** de iniciar descuentos a mi(nuestro) cargo por este crédito, se traslade la obligación a mi nombre, para que se me continúen efectuando los descuentos aceptados en esta libranza.

Igualmente, certificamos que he(mos) acordado con **FONDECOR** que el traslado de los descuentos a nombre de los deudores solidarios, opera ante el incumplimiento en el pago de la obligación contraída por el deudor principal. En caso de que en calidad de deudor(es) solidario(s), deba(amos) pagar el compromiso crediticio indicado en este documento, autorizo(amos) expresa e irrevocablemente para que de mi salario o pensión, anticipo de salario, honorarios, remuneraciones por prestación de servicios, bonificaciones, prestaciones legales o extralegales, mesadas pensionales adicionales o de cualquier suma de dinero que se genere a mi(nuestro) favor, me(nos) sean descontados el saldo insoluto que reporte **FONDECOR**, y que el valor retenido sea trasladado a **FONDECOR**, para aplicar al pago de mis(nuestras) obligaciones con ellos, tanto propias como en mi(nuestra) calidad como deudor(es) solidario(s), aun en el evento de encontrarme(nos) disfrutando de vacaciones, licencias e incapacidades para lo cual autorizo(amos) descontar.

En caso de terminación de mi(nuestro) contrato de trabajo, relación laboral, contrato de prestación de servicios, por cualquier causa, incluso por muerte, los autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a descontar de mis(nuestros) salarios pendientes, honorarios, remuneraciones por prestación de servicios, prestaciones sociales, cesantías o sus intereses, indemnizaciones, bonificaciones, vacaciones, primas legales o extralegales, liquidaciones o cualquier emolumento al que contractual o legalmente tenga derecho, los valores del saldo pendiente por capital, intereses, honorarios y cualquier gasto que ocasione el cobro de la deuda, con el fin de efectuar la cancelación total del mencionado préstamo a favor de **FONDECOR**. Para la determinación del valor del saldo pendiente de pago bastara la comunicación que al afecto remita **FONDECOR**.

SÉPTIMO: Dejo(amos) constancia que conozco(ceamos) que esta autorización de descuento tiene continuidad y es válida para que cualquier empresa me(nos) efectúe los descuentos aquí indicados hasta el momento en que se produzca la cancelación total de la obligación crediticia a mi(nuestro) cargo.

En mi(nuestra) calidad de deudor y deudor(es) solidario(s), al suscribir esta libranza adquirimos la obligación de informar a **FONDECOR**, sobre el cambio de empleador o entidad pagadora, sin perjuicio de que esta autorización de descuento sirva para que **FONDECOR** solicite a cualquier empleador o entidad pagadora, el giro correspondiente de los recursos a que tenga derecho, para la debida atención de las obligaciones adquiridas bajo la modalidad de pago por libranza.

Declaro(amos) que conozco(conocemos) y he(mos) aceptado el plan de pagos, las condiciones del crédito, habiendo verificado que la tasa de interés asignada por **FONDECOR** a esta operación de crédito no supera la tasa máxima permitida legalmente.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo (amos) el documento a los _____ días del mes de _____ del año _____

Deudor Principal
Nombre: _____

Tipo de documento: _____

Número de documento: _____

Lugar de expedición del documento: _____

Firma: _____

Deudor Solidario No. 1
Nombre: _____

Tipo de documento: _____

Número de documento: _____

Lugar de expedición del documento: _____

Firma: _____

Deudor Solidario No. 2
Nombre: _____

Tipo de documento: _____

Número de documento: _____

Lugar de expedición del documento: _____

Firma: _____

Asesor Integral: _____

