

LIBRANZA N°

Ciudad y Fecha

Señor Pagador:

Por medio de la presente, autorizo(amos) al(la) _____ para que del salario o mesadas que devengo(amos) como trabajador(es) o como pensionado a su servicio, me(nos) sean descontadas _____ () cuotas por valor de _____ (\$) M/Cte.; Cada una mensualmente y _____ en las primas semestrales de _____

_____ respectivamente, hasta completar la suma de _____ (\$) M/cte.; Valor del préstamo que me(nos) ha sido otorgado por el FONDO DE EMPLEADOS DEL BANCO POPULAR Y FILIALES mas intereses del () % mensual sobre saldos, los cuales liquidara EL FONDO oportunamente incluyendo intereses moratorios, gastos judiciales y/o extrajudiciales y honorarios de abogados en caso de que hubiere lugar a ello.

En caso de que me (nos) sean concedidas vacaciones o licencias, los autorizo (amos) para que de mi (nuestro) salario se retenga y entregue al FONDO el valor de las cuotas correspondientes al tiempo que dure(mos) haciendo usos de ellas, descontandolas del pago que me (nos) haga antes de comenzar a disfrutarlas.

Autorizo (amos) también al (la) _____ para que en caso de terminación de mi (nuestro) contrato de trabajo por cualquier causa, descuente y entregue al mencionado FONDO el valor de los salarios, sobre remuneraciones de cualquier genero, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales de cualquier naturaleza que me (nos) correspondieren con destino a la cancelación del préstamo a que se refiere esta libranza.

Igualmente y en caso de mis (nuestras) prestaciones sociales fueren liquidadas parcialmente, el (la) _____ queda autorizado(a) también para retener el equivalente valor de las cuotas no pagas hasta el crédito haya sido cancelado en su totalidad al FONDO, siendo entendido que, sin excepción la deuda que garantiza esta libranza me (nos) sea descontada y pagada al FONDO por sobre cualquier otra deuda adquirida por mi (nosotros) con anterioridad o posterioridad a la fecha de este instrumento.

EL FONDO acreedor queda investido de personería suficiente para tramitar preferencialmente todo lo referente al reconocimiento y pago de mi(nuestras), prestaciones sociales, indemnizaciones laborales de cualquier genero y pensión (es) de jubilación recibidas de (la) _____ para lo cual le otorgo (amos) amplias facultades.

En caso de que los descuentos y retenciones autorizados anteriormente por el (la)(Sr.) _____ no pudiere hacerles efectivos el (la) _____ en todo o en parte por cualquier causa, en mi (nuestro) carácter de DEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) del credito a que se refiere esta libranza, autorizo (amos) a dicha institución, para que de mi (nuestro) salario, prestaciones sociales o mesadas pensionales e indemnizaciones laborales de cualquier genero, verifique los descuentos estipulados en la misma forma y condiciones consignadas en el texto de este instrumento, hasta el total de la cancelación de la deuda.

Expresamente autorizo (amos) a FEMPOPULAR para reportar, informar y divulgar a las centrales de riesgo o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, personales, económicos y financieros; y para que solicite información sobre mi (nuestras) relaciones comerciales con el sistema financiero.

DEUDOR

DEUDOR SOLIDARIO 1

DEUDOR SOLIDARIO 2

Firma 

Firma 

Firma 

C.C.N° _____

C.C.N° _____

C.C.N° _____

Tel fijo _____ Cel: _____

Tel fijo _____ Cel: _____

Tel fijo _____ Cel: _____

Acepto esta libranza y las autorizaciones de los trabajadores en ellas expresadas y la responsabilidad que aquellas con lleva con articulo 142-143 y 144 y demas normas complementarias que le adicionen o le modifiquen en cumplimiento por la ley 79 de diciembre 23 de 1988.

EL PAGADOR

Firma y Sello

