

	<b>FORMATO</b>	<b>CODIGO: CAR-F-002</b>
	<b>ORDEN DE DESCUENTO SALARIOS A FAVOR DE COOPEDAC</b>	<b>VERSION: 5</b>
	<b>CARTERA</b>	<b>FECHA: 23/Jul/18</b>

Ciudad		fecha	Día	Mes	Año
--------	--	-------	-----	-----	-----

Nombres y apellidos	Cédula

Con el propósito de asegurar a Coopedac el pago oportuno de las obligaciones, autorizo para que la **ENTIDAD PAGADORA:** \_\_\_\_\_, me descuenten de la siguiente forma:

CONCEPTO	VALOR CRÉDITO	PLAZO	VR. CUOTA APROX	TASA DE INTERES
APORTES				
SOLIDARIDAD				
CREDITOS				
AHORRO PROGRAMADO				
PRIMA DE NAVIDAD				
BONIFICACION				

Acepto y autorizo expresa e irrevocablemente que me sean descontadas mensualmente de mi sueldo, asignación de retiro, pensión, prestaciones sociales y demás sumas a que tengo derecho como empleado, todos los valores correspondientes para cubrir el valor total del crédito de libranza aquí especificado, por concepto de capital intereses remuneratorios, más el valor de los intereses de mora que se originen de cualquiera que sea la causa y hasta que Coopedac reciba efectivamente los recursos adeudados. Declaro que las sumas que estoy autorizando por medio del presente documento que me sean descontadas, estarán libres de toda afectación o gravamen mientras se encuentre vigente el crédito otorgado por Coopedac, desde ahora autorizo irrevocablemente que en caso de producirse mi retiro como empleado, cualquiera que sea la causa, voluntario o no, me sea descontado de mi salario, prestaciones sociales (excepto cesantías), indemnizaciones o bonificaciones y/o cualquier otra suma resultante a mi favor y dicho descuento se traslade directamente a Coopedac para aplicar a la deuda. Igualmente autorizo descontar durante periodos de vacaciones o licencia el valor de las cuotas que deban pagarse por concepto del crédito y en caso de que no se puedan realizar autorizo que dichas cuotas sean trasladadas al final del crédito de igual manera autorizo que los intereses corrientes que se causen durante el periodo mencionado se capitalicen en los términos ya indicados.

**Nota: EL NO DESCUENTO DE LA NOMINA DE LA CUOTA MENSUAL EN LA FECHA ESTIPULADA, NO LO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD DE PAGAR EN ESTE EVENTO EN FORMA OPORTUNA EN COOPEDAC**

FIRMA
No. De identificación

HUELLA
--------

Códigos a excluir				
-------------------	--	--	--	--

De acuerdo con la autorización del deudor aceptamos la presente libranza, efectuaremos los descuentos ordenados en el presente documento y se procederá a realizar los giros de los valores correspondientes a Coopedac dentro de las fechas y condiciones establecidas en el convenio y en ausencia de este conforme a lo establecido en la ley 1527 de 2012 y demás disposiciones que reglamenten, modifiquen o sustituyan				
fecha	Día	Mes	Año	
Firma autorizada 1 _____ Firma Autorizada 2 _____				

Elaborado por: Proceso de cartera  
Aprobado por: Comité de calidad