

	<b>FORMATO</b>	<b>CODIGO: EC-F-007</b>
	<b>ORDEN DE DESCUENTO DE PRIMAS DE PRODUCTIVIDAD A FAVOR DE COOPEDAC.</b>	<b>VERSION: 4</b>
	<b>ESTUDIO DE CREDITO</b>	<b>FECHA:1/Nov/19</b>

Ciudad		fecha	Dia	Mes	Año
--------	--	-------	-----	-----	-----

Nombres y apellidos	Cédula
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

Con el propósito de asegurar a Coopedac el pago oportuno del crédito sobre las primas de productividad, autorizo para que la **ENTIDAD PAGADORA: AERONÁUTICA CIVIL DE COLOMBIA Unidad Administrativa Especial**, me descuenten de la siguiente forma:

No. de cuotas \_\_\_\_\_ Valor cuota \$ \_\_\_\_\_ durante los siguientes meses y años:

MES	AÑO	AÑO	AÑO
FEBRERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ABRIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JUNIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AGOSTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OCTUBRE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DICIEMBRE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Acepto y autorizo expresa e irrevocablemente que me sean descontadas bimensualmente de mis primas de productividad a las 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
--------

Aprobación virtual de la Aeronáutica Civil de Colombia UAE  
verificable mediante los visados en el correo electrónico  
el cual será prueba ante cualquier reclamación

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado responsable