

# FORMATO DE LIBRANZA



Yo, \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, en mi carácter de colaborador de la empresa, \_\_\_\_\_ autorizo al señor pagador para descontar de mi salario con destino a la Cooperativa de Trabajadores de las Empresas de la Organización Carvajal - COOPCARVAJAL - NIT 890.300.634 - 6, las sumas que se relacionan a continuación con el fin de amortizar la obligación que tengo con esa entidad. Los descuentos deben realizarse de la siguiente forma.

## CONDICIONES DEL CRÉDITO SOLICITADO

VALOR SOLICITADO \$	NÚMERO DE CUOTAS	PERIODICIDAD DE PAGO
------------------------	------------------	----------------------

SUCURSAL - OFICINA	SC - SOLICITUD NO. (OBLIGACIÓN)	VALOR CUOTA SEGÚN PERIODICIDAD	FECHA DE APROBACIÓN M / D / A
--------------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

En caso de no cubrir el valor total de las obligaciones con las cuotas indicadas anteriormente, autorizo para adicionar el número de las mismas, hasta obtener que la cuantía de las obligaciones sean satisfechas, sin constituirse novación alguna, ni incremento de la cuantía de los créditos otorgados y garantizados con la libranza

## COMPROMISOS DE PAGO CON PRIMAS PARA CUBRIR CUOTAS EXTRAORDINARIAS

FECHA	VALOR	FECHA	VALOR	FECHA	VALOR
M / D / A		M / D / A		M / D / A	
M / D / A		M / D / A		M / D / A	
M / D / A		M / D / A		M / D / A	
M / D / A		M / D / A		M / D / A	

De igual manera autorizo para que en caso de retiro por cualquier causa de la empresa, descuento de la liquidación final de prestaciones sociales, vacaciones, bonificaciones e indemnizaciones, el saldo que a la fecha adeude y se abone a la Cooperativa de Trabajadores de las Empresas de la Organización Carvajal - COOPCARVAJAL, con destino a pagar la obligación a mi cargo incluyendo también intereses corrientes, moratorios y otros gastos. Cuando por motivos de incapacidad, licencias, suspensiones, vacaciones y otras circunstancias en las cuales no se efectúe el descuento pactado, me comprometo a cancelar directamente por Caja las cuotas hasta que el pago del crédito se regularice. Cualquier contraorden que pretenda efectuarse a la presente, solamente podrá tenerse en cuenta si está debidamente autorizada por Coopcarvajal.

**IMPORTANTE:** Artículo 7° Ley 1527 de 2012. Continuidad de las autorizaciones de descuento. En los eventos en el que el beneficiario cambie de empleador o entidad pagadora, tendrá la obligación de informar de dicha situación a las entidades operadoras con quienes tenga libranza, sin perjuicio de que la simple autorización de descuentos suscrita por parte del beneficiario, faculte a las entidades operadoras para solicitar a cualquier empleador o entidad pagadora el giro correspondiente de los recursos que tenga derecho, para la debida atención de las obligaciones adquiridas bajo la modalidad de libranza o descuento directo. En caso de que el beneficiario cambie de empleador o entidad pagadora, para efectos de determinar la prelación si se presentan varias libranzas, la fecha de recibido de la libranza será la de empleador o entidad pagadora original.

FIRMA ASOCIADO

C.C.

HUELLA

VIGILADA

SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA



## DECLARACIÓN PATRONAL

La empresa acepta la libranza y las autorizaciones de los trabajadores en ellas expresadas y asume la responsabilidad que conlleva para con Coopcarvajal, de tal manera que basta este único documento para proceder a descontar por nómina hasta su total cancelación las sumas indicadas.

Es obligación de la empresa retenedora efectuar el pago de las sumas descontadas al empleado, en su calidad de deudor dentro del plazo que se establezca a la fecha de descuento, bien sea a través de cheque o mediante la autorización de un débito automático de la cuenta que el pagador establezca previamente. **ACEPTADA**

## FIRMA EMPLEADOR O PAGADOR

## RADICACIÓN

FECHA M / D / A HORA / A.M. / P.M.

RECIBIDO POR

FIRMA RECIBIDO

Acorde al inciso segundo del artículo 14 de la Ley 1527 de 2012, el número RONEOL de Coopcarvajal es 890300634-VAL895