



COOPTRABANCOL

LIBRANZA No.

Señores _____ por medio de la presente autorizo irrevocablemente a la _____ para que descuente del salario o cualquier prestación o pago al que tenga derecho la suma de (\$ _____) _____ en (_____) _____ de (\$ _____) _____, con abonos extraordinarios en las siguientes fechas y cuantías: _____

_____ y las entregue a la Cooperativa de trabajadores del Bancolombia "COOPTRABANCOL ", dentro de los cinco (05) días siguientes al día del respectivo mes en que se realice el descuento, incluyendo los intereses y anticipos y retenga, aplique y transfiera, tanto de mi salario mensual como de mis prestaciones sociales e intereses a que haya lugar, las sumas necesarias para pagar el valor de las cuotas establecidas en el presente título. Igualmente, autorizo se descuente el valor de los intereses de mora que se causen durante el tiempo transcurrido desde el día del mes en que deban entregarse las cuotas hasta la fecha en que la Cooperativa las reciba, liquidados a la tasa M.L.V. así como los honorarios que se causen en el cobro judicial de la deuda si a ello hubiere lugar. Sírvase igualmente descontar por anticipado, durante el tiempo que permanezca en vacaciones o licencia, el valor de las cuotas que deben pagarse a la Cooperativa. En caso de retiro o desvinculación del DEUDOR por cualquier causa los autorizo para que aplique, retenga y transfiera directamente a la deuda y a sus intereses cualquier suma que a mi favor resultare por salarios, prestaciones, indemnizaciones y en especial el producto de la liquidación total o parcial de las cesantías a que tenga derecho como empleado de esa entidad. En este mismo evento, así como que por cualquier razón no pueda el DEUDOR disponer de sus salarios, el/los CODEUDOR (ES) los autoriza a cancelar el saldo y que se descuenten, retengan y transfieran de los salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones, etc., cualquier otro pago a que tenga derecho, las cuotas necesarias en las mismas condiciones que el DEUDOR. Así mismo los aquí firmantes autorizamos expresa e irrevocablemente al pagador de la entidad a retener el producto de todas las prestaciones a que tengan derecho hasta tanto presentemos nuestro paz y salvo con la Cooperativa. Además damos pleno poder a la cooperativa para que con las más amplias facultades tramite todo lo referente al reconocimiento de nuestras prestaciones sociales y reciba el pago correspondiente. Lo anteriormente expuesto según lo consagrado en el Artículo 142 de la Ley 79 de 1988 que dice: Toda persona, empresa o entidad pública o privada, estará obligada a deducir y retener de cualquier cantidad que haya de pagar a sus trabajadores o pensionados, las sumas que éstos adeuden a la Cooperativa, y que la obligación conste en libranza, títulos valores, o cualquier otro documento suscrita por el deudor, quien para el efecto deberá dar su consentimiento previo.

PARÁGRAFO: Las personas, empresas o entidades obligadas a retener deben entregar las sumas retenidas a la Cooperativa, simultáneamente con el pago que hace el trabajador o pensionado. Si por su culpa no lo hicieron, serán responsables ante la Cooperativa de su omisión y quedarán solidariamente deudores ante ésta de las sumas dejadas de retener o entregar, junto con los intereses de la obligación contraída por el deudor. En concordancia con los términos del pagaré regulados por la Ley y por los reglamentos de "COOPTRABANCOL "; si los componentes en la tasa contractual acordada, se modifican; con el presente documento ratificamos nuestra aceptación a los ajustes que se hagan para mantener la equidad y equilibrio de la operación crediticia en referencia.

Para constancia se firma en Bucaramanga a los _____ (_____) días del mes de _____ de 20_____.

DEUDOR _____
C.C.

CODEUDOR _____
C.C.

CODEUDOR _____
C.C.

CODEUDOR _____
C.C.

Yo, _____ en nombre y representación de la _____ en mi calidad de Tesorera, me notifico de lo expuesto anteriormente y por lo tanto procederé a descontar periódicamente del salario, prestaciones, indemnizaciones, etc., que se causen a _____ c.c. _____ las sumas necesarias para pagar a favor de la Cooperativa de trabajadores del Bancolombia "COOPTRABANCOL ", el valor de la deuda contraída en este documento, de acuerdo con los términos aquí establecidos remitiendo a la Cooperativa una certificación del día en que tuvo lugar cada descuento. Igualmente declaro que los DEUDORES han cumplido a cabalidad con todos los trámites de ley ante la entidad que represento, todo lo cual se sujeta a la responsabilidad de la misma.

PAGADOR Firma Autorizada y Sello