

Fecha

AAAA

MM

DD

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR
LIBRANZA**

A FAVOR DE: FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA

NIT:860.007.647-7

**Información básica del solicitante**

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Documento de Identidad C.C C.E N°. _____En calidad de Empleado Pensionado

Empleador o entidad pagadora

NIT

Autorizo irrevocablemente al **empleador o entidad pagadora** para que se deduzca en forma mensual de mi salario o mesada pensional la siguiente:

Libranza

N°. De Cuotas

Valor de la Cuota \$

Valor total (N° Cuotas* valor cuota) \$

Fecha primer descuento

Mes

Año

Que será destinado a Crédito Servicios no Financieros

N°. del producto

En caso de cambio de entidad pagadora o empleador, me comprometo a informar para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 7 de la Ley 1527 de 2012.

En caso de que la entidad a la cual me encuentro vinculado por cualquier motivo no descuenta o no pague a **Febor Entidad Cooperativa** o a quien represente sus derechos oportunamente las cuotas mensuales de mis obligaciones, no quedo exonerado de la responsabilidad de pagar el crédito en la oportunidad acordada y los eventuales intereses moratorios. Si esto no se cumple y las obligaciones presentan mora, **Febor Entidad Cooperativa** está autorizado para realizar los descuentos al deudor solidario y reporte en centrales de riesgo siendo de mi conocimiento, como lo establece la Ley 1266 de 2008. En el evento en que el empleador o pagador incumplan las autorizaciones obligaciones acá consagradas, se hará efectivo el parágrafo 1 del artículo 6 de la Ley 1527 de 2012.

Febor podrá utilizar las prerrogativas que por su naturaleza le otorga la Ley, teniendo en cuenta que le ampara tanto la normatividad como entidad cooperativa, como la de operador de libranza y que éstas no son mutuamente excluyentes.

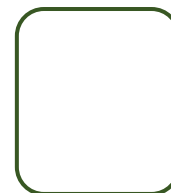
Así mismo el empleador o pagador se compromete a no descontar más del cincuenta por ciento (50%) del neto del salario o pensión, después de los descuentos de Ley.

Solicitante

Firma

Nombre y apellido: _____

Identificación: _____



Huella Dactilar

Calle 42 No. 8A - 80 Piso 2 Bogotá, D.C • PBX: (601) 555 8160 • www.febor.coop