

LIBRANZA N°. _____

Valor del crédito _____

Ciudad _____

Fecha _____

N°. Crédito _____

Por medio del presente documento autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a _____, en su calidad de empleador y/o entidad pagadora, a retener, deducir y pagar a favor de la CORPORACIÓN FONDO DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA PETROLERA COLOMBIANA – CORPECOL, identificado con el Nit. 860.533.452-3, de mi (nuestro) sueldo, salario, pagos, honorarios y/o pensión, la suma de _____

(\$ _____) hasta completar la suma de _____,

en _____ cuotas, la cual me he comprometido pagar a favor de la mencionada entidad, en la ciudad que ella determine, en la forma y plazo acá establecidos.

De igual manera autorizo (amos) el descuento de _____ cuotas extraordinarias, por valor de _____

(\$ _____) cada una, en los meses de _____.

La primera cuota deberá ser descontada en el pago del mes de _____ de _____ y girada a favor de CORPECOL dentro de los términos consagrados en la Ley 1527 de 2012 o cualquier otra que la derogue o modifique y así sucesivamente cada uno de los meses siguientes hasta completar la totalidad de las cuotas.

Así mismo autorizo (amos) el descuento de las cuotas correspondientes, durante el tiempo que permanezca (mos) en vacaciones, licencias e incapacidades, por el valor de las cuotas que deban pagarse a CORPECOL. En caso de mora o de darse por terminado mi (nuestro) contrato de trabajo o relación laboral, o legal y reglamentaria con la entidad del deudor o deudores solidarios de esta libranza, autorizo(amos) para que las cuotas restantes, que se harán exigibles de manera inmediata y sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole al cual renuncio (amos) de manera expresa, los intereses o cualquier gasto que se ocasione, sean descontados de las prestaciones sociales, salarios, indemnizaciones o cualquier otra acreencia laboral a que tenga (mos) derecho. Doy (damos) pleno poder a CORPECOL, para que en mi (nuestro) nombre y representación y con las más amplias facultades tramite todo lo referente al reconocimiento y pago de dichas obligaciones, y reciba, con cargo a mis (nuestras) obligaciones de cualquier índole, tales dineros. En caso que mis (nuestras) obligaciones presenten más de una cuota vencida autorizo (amos) el envío de la novedad para descontar el valor adicional, hasta quedar al día.

Además, CORPECOL queda autorizado para solicitar el descuento por nómina a los deudores solidarios a través de las pagadurías donde estos laboren, cuando lo estime conveniente y sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole, en los términos contenidos en el presente documento. En caso que opere la cesión de los créditos por parte de CORPECOL a un tercero, reconozco la transferencia en cabeza del cesionario del derecho a recibir del empleador o la entidad pagadora los descuentos generados por la presente autorización, sin necesidad de requisito adicional. En los eventos en que cambie (mos) de empleador o entidad pagadora, informaré (mos) dicha situación a CORPECOL o su cesionario, sin perjuicio de que esta autorización de descuento, faculte a CORPECOL o su cesionario para solicitar a cualquier empleador o entidad pagadora el giro correspondiente de los recursos a que tenga derecho, para la debida atención de las obligaciones adquiridas bajo la modalidad de libranza o descuento directo. En cumplimiento de los artículos 142, 143 y 144 de la Ley 79 de 1988 y 156 de C.S.T., solicitamos a Usted (es), que mientras esté por cancelar el valor de este pagaré, o el pago de una cualquiera de sus cuotas en él indicadas, debe hacerlo efectivo sobre cualquier otro sueldo, pago, honorarios, salario, pensión o prestación social por cambio, traslado, nuevo cargo, etc y tendrán prelación sobre cualquier otro descuento por obligaciones civiles, salvo las judiciales por alimentos.

En los eventos en que no se haga efectivo el descuento de las cuotas por esta vía en las fechas estipuladas, me (nos) comprometo (comprometemos) a realizar el pago en forma oportuna por cualquier otro medio.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ (____) días del mes de _____ del año _____.

(Firmas y huellas al respaldo)

Firmas y huellas LIBRANZA N°. _____

DEUDOR

Firma _____

Nombre _____

Doc. Identificación _____

Dirección _____

Teléfono _____

Huella (Índice derecho)

DEUDOR

Firma _____

Nombre _____

Doc. Identificación _____

Dirección _____

Teléfono _____

Huella (Índice derecho)

DEUDOR

Firma _____

Nombre _____

Doc. Identificación _____

Dirección _____

Teléfono _____

Huella (Índice derecho)

DEUDOR

Firma _____

Nombre _____

Doc. Identificación _____

Dirección _____

Teléfono _____

Huella (Índice derecho)

