

# AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR LIBRANZA

FECHA DE RADICACIÓN: 03 - 06 - 2023  
LIBRANZA No: \_\_\_\_\_  
MODALIDAD: Libre Inversión  
CAPITAL INICIAL: \$ 12.000.000  
VALOR CUOTA: \$ 408.263

Nosotros, \_\_\_\_\_  
mayores de edad y hábiles para contratar, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, nos declaramos incondicional, solidaria e indivisiblemente deudores de la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi-Comfandi o de quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo, por la suma de moneda legal colombiana que de dicha entidad hemos recibido en calidad de mutuo con intereses. Para tal efecto, autorizamos irrevocablemente descontar de nuestro salario, comisiones, bonificaciones, indemnizaciones y demás prestaciones legales o extralegales, honorarios, mesadas pensionales o retribuciones a que tengamos derecho como empleados, contratistas, afiliados, asociados o pensionados de \_\_\_\_\_ con NIT./C.C. No. \_\_\_\_\_

y \_\_\_\_\_ con NIT./C.C. No. \_\_\_\_\_ y se pague a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi-Comfandi o a quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo, el valor total de esta libranza en la forma que se estipula más adelante, con destino a la cancelación del crédito y hasta la concurrencia del saldo pendiente, de conformidad con el artículo 1° de la ley 1527 de 2012, que al tenor dispone: "Cualquier persona natural asalariada, contratada por prestación de servicios, asociada a una cooperativa o precooperativa, fondo de empleados o pensionada, podrá adquirir productos y servicios financieros o bienes y servicios de cualquier naturaleza, acreditados con su salario, sus pagos u honorarios o su pensión, siempre que medie autorización expresa de descuento dada al empleador o entidad pagadora, quien en virtud de la suscripción de la libranza o descuento directo otorgada por el asalariado, contratista o pensionado, estará obligado a girar los recursos directamente a la entidad operadora".

De conformidad con lo previsto en los artículos 2 y 4 del Decreto 4369 de 2006; Art. 3 numerales 1, 2, 3, 5 y parágrafos 1 y 2 de la Ley 1527 del 2012, esta autorización también tendrá alcance a otros empleadores o pagadores cuando quiera que nosotros llegaremos a cambiar de empleador, contratante, administrador de fondos de pensiones, cooperativa o pagador. Así mismo, en caso de retiro, incapacidad o reconocimiento de pensión, autorizamos para reportar la novedad de esta libranza y la(s) obligación(es) a nuestro cargo a la sociedad aseguradora o administradora de fondos de pensiones, para que dicha entidad asuma la condición de entidad pagadora y deduzca para pagar las obligaciones pendientes a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi - COMFANDI o a quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo.

El crédito se pagara con el siguiente plan de amortización:

Tipo de cuota	Número de cuotas	Fecha de la primera cuota	Valor de la cuota	Periodicidad de pago
	36		\$ 408.263	

Durante el plazo del crédito reconoceremos intereses corrientes a la tasa del \_\_\_\_\_% mensual, intereses que se empezarán a causar desde la fecha del desembolso y que cancelaremos a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi-Comfandi o a quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo.

En caso de mora reconoceremos la tasa de interés moratoria máxima que permitan las disposiciones legales vigentes, sin perjuicio de las sanciones legales respectivas.

En el evento en que la tasa de interés remuneratorio se haya establecido en consideración a que el crédito se nos otorgó mediante la modalidad de libranza, desde ahora autorizamos que en caso de perder la calidad de empleado, contratista o afiliado suyo por cualquier causa, la tasa de interés remuneratorio se reajuste a la tasa comercial vigente del momento en que se produzca mi retiro.

En el evento que el descuento no se efectúe al mes siguiente de firmada la libranza por (i) embargo de las prestaciones económicas a nuestro favor, (ii) incapacidades, (iii) vacaciones, (iv) disminución de salario, honorarios, mesada pensional, y en general las prestaciones económicas a nuestro favor, (v) en general por cualquier circunstancia que afecte nuestra capacidad de descuento o en caso de retiro o suspensión y por el tiempo que dure suspendido el descuento, nos comprometemos y obligamos voluntaria e irrevocablemente a cancelar o girar directamente a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi-Comfandi o a quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor

legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo, dentro de los cinco (5) primeros días del mes, la cuota correspondiente; así mismo, si se incumple alguna de las cláusulas anteriores, autorizamos se traslade de inmediato la cuenta total del crédito a cargo y costa de mi CODEUDOR.

De la misma manera autorizamos para que en caso de terminación de la relación contractual o legal, cualquiera que sea la causa, se deduzca de nuestra liquidación y se pague a favor de Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi – COMFANDI o a quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo, el saldo insoluto de la(s) obligación(es) con cargo directo a los conceptos de la liquidación definitiva, así como de cualquier otra suma a la que tengamos derecho, de conformidad con lo dispuesto para tal efecto en los artículos 59 numeral 1 y 149 inciso 1, del Código Sustantivo de Trabajo. La tasa de interés y el subsidio aplicado a este crédito, se asignará de acuerdo a la categoría y estado de afiliación al momento de la aprobación del crédito y podrá ser modificada en caso que el cliente cambie de categoría o pierda su estado de afiliación a la Caja de Compensación.

En caso de causarse intereses de mora por desafiliación de la empresa a la Caja de Compensación Familiar de Valle del Cauca Comfamiliar Andi – COMFANDI; por desvinculación laboral; por pérdida al derecho del subsidio monetario con destino a la cancelación del precitado crédito y hasta la concurrencia del saldo pendiente por capital, intereses y cualquier gasto que ocasione el cobro de la deuda, descontando inclusive de las prestaciones sociales, compensaciones o aportes sociales que correspondan, la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi – COMFANDI o quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo, queda revestida de las más amplias facultades, para tramitar todo lo referente al reconocimiento de nuestras prestaciones sociales, compensaciones o aportes y recibir el correspondiente pago.

Autorizamos para que con fines de la administración de la Libranza, control de nuestra capacidad de pago y tratamiento de nuestros datos personales, se suministre periódicamente a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi – COMFANDI o a quien represente sus derechos, su cesionario o tenedor legítimo del pagaré que suscribiremos para garantizar la obligación que estamos adquiriendo, la información de nuestro salario, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, deducciones, retenciones, embargos, honorarios, pensión, aportes y cualquier prestación a la que tengamos derecho, ya sea legal o extralegal, así como la información relativa al estado y vigencia de nuestro contrato de trabajo, de prestación de servicios, afiliación o vinculación.

Nosotros CODEUDORES de esta obligación, aceptamos voluntaria, irrevocable e incondicionalmente todas las responsabilidades que implica nuestra firma en esta documentación y todas y cada una de los términos y condiciones descritos en el presente documento.

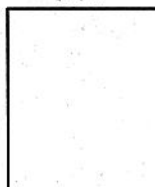
FIRMA DEUDOR

Roben Salinas  
C.C. No. 14590611  
TELÉFONO: 3168800279  
DIRECCIÓN:  Calle 78 # 27C11



FIRMA CODEUDOR

C.C. No. \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_



EMPRESA PAGADORA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA