

CONDICIONES DEL CREDITO POR LIBRANZA A FAVOR DEL CLIENTE			
LIBRANZA No.	LINEA DE CREDITO:	VALOR INICIAL (CAPITAL):	VALOR CUOTA MENSUAL \$:
TASA:	COMPRAS DE CARTERA:	No. CUOTAS MENSUALES	VALOR TOTAL A PAGAR (VALOR FUTURO) \$:

Yo, _____ mayor de edad, con número de cédula como figura al pie de mi firma, en mi condición de trabajador o pensionado de _____, que en adelante se llamará EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA, en mi calidad de DEUDOR de ExcelCredit S.A.S., quien para efectos de la presente autorización se denominará ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA o quien represente sus derechos en el futuro, por medio de este documento y con base en el artículo 139 del Código Sustantivo del Trabajo y todo lo que ordenan las Leyes 1527 de 2012 y 1902 de 2018 sobre el marco general para la libranza o descuento directo, acepto y autorizo de forma voluntaria, incondicional e irrevocable que me sean sustraídos en forma mensual (), quincenal (), semanal () de mi salario, sueldo, asignación de retiro, pensión, honorarios, prestaciones sociales y demás sumas a las que tengo derecho como empleado (), pensionado (), retirado () de _____ me sean descontados los valores correspondientes a las cuotas mensuales de los créditos, y/o cualquier suma de la cual sea deudor ante ExcelCredit S.A.S., aún encontrándome en periodos de vacaciones o licencias.

De igual manera, autorizo al EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA para que las sumas descontadas mensualmente, en los términos aquí establecidos, sean giradas y entregadas directamente de forma mensual y/o quincenal a ExcelCredit S.A.S., dentro del término fijado para tal efecto, amortizando con esto el crédito que me fue otorgado. Si la empresa EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA a la cual me encuentro vinculado o de la cual recibo el pago de mi salario, sueldo, asignación de retiro, pensión, honorarios, entre otros, no descuenta y no paga a ExcelCredit S.A.S., el valor de las cuotas mensuales de las sumas adeudadas, me comprometo a cancelarlos de manera directa en las cuentas bancarias indicadas por ExcelCredit S.A.S., toda vez que conozco que esta situación no exime mi obligación de pago para con la sociedad, dado que entiendo que el descuento por libranza es un mecanismo de recaudo.

Igualmente, mediante este documento autorizo al EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA para que en caso de terminación de mi contrato de trabajo, por cualquier causa, si hubiere un valor insoluto de mi obligación con el ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, se cancele el saldo total de la deuda con mi salario, descansos remunerados, prestaciones legales o extralegales, auxilios, indemnizaciones, bonificaciones y en general toda compensación generada de la relación laboral, y sean girados a favor de ExcelCredit S.A.S., o a quien este determine, en representación de los derechos del ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA. Si en vigencia de la obligación del crédito que he adquirido, salgo a disfrutar de mis periodos de vacaciones, ordeno y autorizo al EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA para que el monto resultante de la liquidación de esta pague y entregue al ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, el valor de las cuotas correspondientes al periodo de ausencia, con el fin de mantener al día los pagos de mis créditos.

En el evento de incumplimiento de los pagos que deba efectuar el EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA, en los términos antes señalados y autorizados por mí, declaro y manifiesto que asumo las consecuencias que se deriven de dicha inobservancia, entre otras, con base en la autorización que he impartido al ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA.

Así mismo, si en un determinado periodo no opera el descuento por nómina o no se realiza el traslado de los recursos a ExcelCredit S.A.S., este último queda desde ahora expresamente facultado para tomar las medidas con el fin de normalizar las obligaciones de crédito por concepto de capital, intereses corrientes y de mora, gastos de cobranza, fianzas, seguros y cualquier otro rubro que llegue a adeudar a ExcelCredit S.A.S., adoptando medidas como: efectuar el cobro a través de descuentos adicionales con cargo a mi asignación salarial/ pensional por el valor de la cuota inicialmente pactada o por el monto que en el momento se esté descontando, hasta cubrir el cien por ciento (100%) del valor adeudado, o a su elección, podrá reliquidar el saldo de la obligación de acuerdo a mi capacidad de endeudamiento ante el EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA, para que incorpore la cuota por un menor valor y además, se realicen los reprocesos ante el EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA las veces que sean necesarias, hasta cubrir el cien por ciento (100%) del valor adeudado.

Por otra parte, autorizo de forma expresa e irrevocable para que, en caso de cambiar de empleador, la nueva ENTIDAD PAGADORA dé continuidad al descuento por libranza, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 7o, de la Ley 1527 de 2012, sin exigir ningún requisito adicional a la presentación de esta autorización de descuento directo.

Además, manifiesto que conozco y fui informado(a) por parte del ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA sobre las condiciones del crédito a través de la libranza o descuento directo y la protección salarial establecida en el numeral 5 del Artículo 3 de la Ley 1527 de 2012, las cuales se cumplen a cabalidad por parte de ExcelCredit S.A.S., en el otorgamiento de mi obligación crediticia. De la misma manera, declaro que entiendo los reglamentos de los créditos otorgados, para lo cual me acojo a ellos asumiendo que la ENTIDAD PAGADORA sólo es un canal de pago, por lo tanto, me obligo a pagar incondicional y directamente por los canales de recaudo autorizados por el ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, el valor de las cuotas mensuales, en caso de que no se efectúe el descuento por nómina, por incapacidad, vacaciones, licencia u otro motivo, y que la información suministrada en este documento es veraz y acorde con la realidad, y asumo la responsabilidad por la veracidad de la misma, así mismo, que he sido debidamente informado por parte del ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, acerca de las condiciones y especificaciones del producto que he tomado con al ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, y de las medidas de seguridad que se deben tener en cuenta para realizar las operaciones a través de los canales de servicios que ofrece ExcelCredit S.A.S. De igual forma, manifiesto que conozco los medios en los cuales puedo acceder a la información del producto, de mis créditos e información de seguridad definidos por ExcelCredit S.A.S.

Finalmente, autorizo a ExcelCredit S.A.S., para diligenciar los espacios en blanco de esta libranza.

Para constancia de aceptación suscribo el presente documento el día () del mes de _____ del año () en la ciudad de _____.

FIRMA DEL DEUDOR Y/O BENEFICIARIO	C.C. No.	de	<div>INDICE DERECHO</div>
<div>El EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA acepta la libranza y las autorizaciones de los trabajadores y pensionados y asume las responsabilidades que se encuentran definidas en la Ley 1527 de 2012 sobre el marco general de descuentos para la libranza o descuento directo y demás obligaciones que conlleva para con ExcelCredit S.A.S., de tal manera que basta con este único documento para proceder a descontar por nómina las sumas a que haya lugar de acuerdo a las autorizaciones impartidas por los trabajadores y/o pensionados contenidas en este documento, hasta el pago total de las obligaciones a su cargo y a favor de PA, ExcelCredit 1. Es obligación del EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA efectuar el depósito de las sumas descontadas de sus empleados o beneficiarios a favor de PA, ExcelCredit 1, como lo define la Ley 1527 de 2012.</div>			<div>SELLO AUTORIZADO</div>
Entidad Pagadora o Empleador	Firma Autorizada	Cargo:	
	Nombres	C.C.:	

CONDICIONES DEL CREDITO POR LIBRANZA A FAVOR DEL CLIENTE			
LIBRANZA No.	LINEA DE CREDITO:	VALOR INICIAL (CAPITAL):	VALOR CUOTA MENSUAL \$:
TASA:	COMPRAS DE CARTERA:	No. CUOTAS MENSUALES	VALOR TOTAL A PAGAR (VALOR FUTURO) \$:

Yo, _____ mayor de edad, con número de cédula como figura al pie de mi firma, en mi condición de trabajador o pensionado de _____, que en adelante se llamará EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA, en mi calidad de DEUDOR de ExcelCredit S.A.S., quien para efectos de la presente autorización se denominará ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA o quien represente sus derechos en el futuro, por medio de este documento y con base en el artículo 139 del Código Sustantivo del Trabajo y todo lo que ordenan las Leyes 1527 de 2012 y 1902 de 2018 sobre el marco general para la libranza o descuento directo, acepto y autorizo de forma voluntaria, incondicional e irrevocable que me sean sustraídos en forma mensual (), quincenal (), semanal () de mi salario, sueldo, asignación de retiro, pensión, honorarios, prestaciones sociales y demás sumas a las que tengo derecho como empleado (), pensionado (), retirado () de _____ me sean descontados los valores correspondientes a las cuotas mensuales de los créditos, y/o cualquier suma de la cual sea deudor ante ExcelCredit S.A.S., aún encontrándome en periodos de vacaciones o licencias.

De igual manera, autorizo al EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA para que las sumas descontadas mensualmente, en los términos aquí establecidos, sean giradas y entregadas directamente de forma mensual y/o quincenal a ExcelCredit S.A.S., dentro del término fijado para tal efecto, amortizando con esto el crédito que me fue otorgado. Si la empresa EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA a la cual me encuentro vinculado o de la cual recibo el pago de mi salario, sueldo, asignación de retiro, pensión, honorarios, entre otros, no descuenta y no paga a ExcelCredit S.A.S., el valor de las cuotas mensuales de las sumas adeudadas, me comprometo a cancelarlos de manera directa en las cuentas bancarias indicadas por ExcelCredit S.A.S., toda vez que conozco que esta situación no exime mi obligación de pago para con la sociedad, dado que entiendo que el descuento por libranza es un mecanismo de recaudo.

Igualmente, mediante este documento autorizo al EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA para que en caso de terminación de mi contrato de trabajo, por cualquier causa, si hubiere un valor insoluto de mi obligación con el ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, se cancele el saldo total de la deuda con mi salario, descansos remunerados, prestaciones legales o extralegales, auxilios, indemnizaciones, bonificaciones y en general toda compensación generada de la relación laboral, y sean girados a favor de ExcelCredit S.A.S., o a quien este determine, en representación de los derechos del ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA. Si en vigencia de la obligación del crédito que he adquirido, salgo a disfrutar de mis periodos de vacaciones, ordeno y autorizo al EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA para que el monto resultante de la liquidación de esta pague y entregue al ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, el valor de las cuotas correspondientes al periodo de ausencia, con el fin de mantener al día los pagos de mis créditos.

En el evento de incumplimiento de los pagos que deba efectuar el EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA, en los términos antes señalados y autorizados por mí, declaro y manifiesto que asumo las consecuencias que se deriven de dicha inobservancia, entre otras, con base en la autorización que he impartido al ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA.

Así mismo, si en un determinado periodo no opera el descuento por nómina o no se realiza el traslado de los recursos a ExcelCredit S.A.S., este último queda desde ahora expresamente facultado para tomar las medidas con el fin de normalizar las obligaciones de crédito por concepto de capital, intereses corrientes y de mora, gastos de cobranza, fianzas, seguros y cualquier otro rubro que llegue a adeudar a ExcelCredit S.A.S., adoptando medidas como: efectuar el cobro a través de descuentos adicionales con cargo a mi asignación salarial/ pensional por el valor de la cuota inicialmente pactada o por el monto que en el momento se esté descontando, hasta cubrir el cien por ciento (100%) del valor adeudado, o a su elección, podrá reliquidar el saldo de la obligación de acuerdo a mi capacidad de endeudamiento ante el EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA, para que incorpore la cuota por un menor valor y además, se realicen los reprocesos ante el EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA las veces que sean necesarias, hasta cubrir el cien por ciento (100%) del valor adeudado.

Por otra parte, autorizo de forma expresa e irrevocable para que, en caso de cambiar de empleador, la nueva ENTIDAD PAGADORA dé continuidad al descuento por libranza, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 7o, de la Ley 1527 de 2012, sin exigir ningún requisito adicional a la presentación de esta autorización de descuento directo.

Además, manifiesto que conozco y fui informado(a) por parte del ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA sobre las condiciones del crédito a través de la libranza o descuento directo y la protección salarial establecida en el numeral 5 del Artículo 3 de la Ley 1527 de 2012, las cuales se cumplen a cabalidad por parte de ExcelCredit S.A.S., en el otorgamiento de mi obligación crediticia. De la misma manera, declaro que entiendo los reglamentos de los créditos otorgados, para lo cual me acojo a ellos asumiendo que la ENTIDAD PAGADORA sólo es un canal de pago, por lo tanto, me obligo a pagar incondicional y directamente por los canales de recaudo autorizados por el ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, el valor de las cuotas mensuales, en caso de que no se efectúe el descuento por nómina, por incapacidad, vacaciones, licencia u otro motivo, y que la información suministrada en este documento es veraz y acorde con la realidad, y asumo la responsabilidad por la veracidad de la misma, así mismo, que he sido debidamente informado por parte del ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, acerca de las condiciones y especificaciones del producto que he tomado con al ACREEDOR o ENTIDAD OPERADORA DE LIBRANZA, y de las medidas de seguridad que se deben tener en cuenta para realizar las operaciones a través de los canales de servicios que ofrece ExcelCredit S.A.S. De igual forma, manifiesto que conozco los medios en los cuales puedo acceder a la información del producto, de mis créditos e información de seguridad definidos por ExcelCredit S.A.S.

Finalmente, autorizo a ExcelCredit S.A.S., para diligenciar los espacios en blanco de esta libranza.

Para constancia de aceptación suscribo el presente documento el día () del mes de _____ del año () en la ciudad de _____.

FIRMA DEL DEUDOR Y/O BENEFICIARIO	C.C. No.	de	<div>INDICE DERECHO</div>
<div>El EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA acepta la libranza y las autorizaciones de los trabajadores y pensionados y asume las responsabilidades que se encuentran definidas en la Ley 1527 de 2012 sobre el marco general de descuentos para la libranza o descuento directo y demás obligaciones que conlleva para con ExcelCredit S.A.S., de tal manera que basta con este único documento para proceder a descontar por nómina las sumas a que haya lugar de acuerdo a las autorizaciones impartidas por los trabajadores y/o pensionados contenidas en este documento, hasta el pago total de las obligaciones a su cargo y a favor de PA, ExcelCredit 1. Es obligación del EMPLEADOR o ENTIDAD PAGADORA efectuar el depósito de las sumas descontadas de sus empleados o beneficiarios a favor de PA, ExcelCredit 1, como lo define la Ley 1527 de 2012.</div>			<div>SELLO AUTORIZADO</div>
Entidad Pagadora o Empleador	Firma Autorizada	Cargo:	
	Nombres	C.C.:	