



COOMULDENORTE
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES
DE COLOMBIA

NIT 807007570-6

FORMATO

**AUTORIZACIÓN DESCUENTO
CRÉDITOS POR LIBRANZA**

Código: PCC-F-06 **Versión:** 2 **Página** 1 de 1

Lugar:	Fecha: DD / MM / AAAA
Valor total libranza:	\$ _____
Modalidad de crédito: Libre inversión <input type="checkbox"/> Crediaportes <input type="checkbox"/> Compra de Cartera <input type="checkbox"/> Empleados <input type="checkbox"/> Educativo <input type="checkbox"/> Recreación <input type="checkbox"/>	N° de cuotas:

Señor pagador (a): _____

Yo, _____

identificado con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____

Atentamente solicito a usted, se sirva descontar: _____ cuotas iguales por un valor de _____

\$ _____ del salario, bonificaciones, prestaciones sociales, compensaciones o de cualquier suma de dinero del cual sea acreedor, a partir del mes _____ del año _____ y entregar a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA "COOMULDENORTE", hasta completar la suma de _____ \$ _____

Por consiguiente en caso de fallecimiento, retiro o suspensión del cargo, COOMULDENORTE queda facultado para retener los valores del saldo que este adeude a la Cooperativa, de acuerdo al artículo 344 numeral 2 del código sustantivo del trabajo.

También autorizo a descontar de mi salario, bonificaciones, prestaciones e indemnizaciones a que tengo derecho, el saldo del Crédito en caso de que se llegare a terminar el contrato de trabajo o me constituya mora.

Dirección de residencia:		Municipio:	Departamento:
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:	

HUELLA

Firma: _____

C.C.: _____



Aceptado por el pagador(a):

Firma del tesorero, pagador o responsable del pago