

Fecha
Señor Pagador
Ciudad.

En cumplimiento de los artículos 55 y 56 del decreto ley 1481 de 1.989, y con el Artículo 142 del CS.T. , y a los numerales 1 y 5 del artículo 3 de la Ley 1527 de 2012, y demás disposiciones legales vigentes, autorizo a usted retener de mi sueldo a favor del **FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EMPRESARIAL AGROAVICOLA FONDEA:** _____ ()

Cuotas quincenales consecutivas de _____ (\$) durante este plazo reconoceré intereses sobre los saldos pendientes a la tasa del () mensual, los cuales se hallan incluidos en las cuotas mencionadas, y en caso de mora pagaré durante ella intereses a la tasa máxima legal permitida. De igual manera autorizo a la Empresa para que en caso de haber comprometido primas o cesantías como forma de pago en dicha obligación, realice los descuentos respectivos a favor del FONDEA según tabla de amortización del crédito.

Esta retención rige a partir del _____ de _____ y así sucesivamente hasta el pago total de la obligación que consta en esta libranza. Las sumas retenidas están destinadas a la amortización y pago de un crédito _____ que por valor de _____ (\$) moneda

corriente, me ha otorgado la mencionada entidad y el cual he recibido a satisfacción. Para garantizar el pago de esta obligación pignoro a favor del **FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EMPRESARIAL AGROAVICOLA FONDEA**, mis aportes y ahorros. En caso de retiro definitivo de la empresa _____ autorizo al pagador de esta entidad para que deduzca de mi sueldo, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones laborales o cualquier suma que deba recibir en virtud de mi vinculación a mi favor, el saldo de la deuda en el momento de presentarse el retiro y de entregar la misma de manera inmediata al FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EMPRESARIAL AGROAVICOLA FONDEA.

En caso que me sean concedidas vacaciones o licencias, autorizo para que de los pagos que me deba hacer la empresa se retenga y entregue el valor de las mensualidades que reporte el FONDEA correspondientes al tiempo que dure haciendo uso de éstas, descontándolas del pago que me hagan antes de comenzar a disfrutarlas

Autorizo (amos) para que en el evento de retiro laboral de la empresa _____ el Fondo de empleados traslade esta libranza a la empresa donde llegare a trabajar para que continúe haciendo los descuentos de las cuotas aquí pactadas, hasta que se cancele la obligación total. Por ser _____ el

empleador que originalmente aceptó la libranza, solicito(amos) que al momento del traslado certifique a la nueva empresa donde llegare a laborar, la fecha en que aceptó esta libranza a efectos de determinar la prelación de los descuentos. Dejo(amos) constancia que conozco (emos) que esta autorización de descuentos tiene continuidad y es válida para que cualquier empresa me efectúe los descuentos aquí indicados, hasta el momento en que se produzca la cancelación total de la obligación crediticia a mi (nuestro) cargo. En nuestra calidad de deudor y codeudor (es), al suscribir esta libranza, adquirimos la obligación de informar a **FONDEA**, sobre el cambio de empleador o entidad pagadora, sin perjuicio de que esta autorización de descuento, sirva para que FONDEA solicite a cualquier empleado 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 pago por libranza.

Declaramos que conocemos y hemos aceptado el plan de pagos, las condiciones del crédito, habiendo verificado que la tasa de interés asignada por FONDEA a ésta operación de crédito no supera la tasa máxima permitida legalmente. Manifestamos que con los descuentos aquí autorizados no se afecta mi mínimo vital. De la misma manera manifestamos que la empresa solo actúa como canal de pago y que en el caso de trasladar esta libranza, todas las referencias que se hacen en ésta sobre _____ se entenderán que se refieren al nombre del nuevo EMPLEADOR.

Igualmente, en calidad de beneficiario de esta libranza, autorizo para que las cantidades retenidas sean entregadas a FONDEA en las mismas fechas en que se me hace la retención o a más tardar dentro de los tres días hábiles siguientes, tal como lo disponen las normas especiales del sector solidario y la Ley de Libranzas

Para constancia firmo a los _____ () días del mes de _____ de _____

Firma del asociado _____

Nombre de asociado: _____

C.C. _____ de _____

Firma de la Patronal

Huella índice derecho.