

	FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC. NIT No. 890.208.107-3
	Autorización de Descuentos No.

Ciudad y fecha _____

Señor(es) -Pagador: _____ o a quien en el futuro llegue a prestar mi (nuestro) servicios.

NIT. _____

Ref.	Autorización de descuentos a favor del FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC.
------	--

Yo (nosotros):

Deudor.	_____ con C.C. No. _____ de _____.
Deudor Solidario 1.	_____ con C.C. No. _____ de _____.
Deudor Solidario 2.	_____ con C.C. No. _____ de _____.

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 55 y 56 del Decreto Ley 1481 de 1989 y las demás normas concordantes; yo (nosotros), deudor(es) mayor(es) de edad, relacionado(s) e identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma, manifiesto(amos) que, **autorizo(mos) de manera expresa e irrevocable** al Pagador _____ y en general, a la persona natural, empresa o entidad pública o privada donde labore y llegare a laborar, preste actualmente o llegare prestar mis (nuestros) servicios, para que de mi (nuestros) salario(s), pensión(es), vacaciones, prestaciones sociales, cesantías, primas legales y extralegales, indemnizaciones, bonificaciones, comisiones, auxilios, liquidaciones o cualquier otro emolumento que me corresponda por la prestación de mis (nuestros) servicios, así como a la EPS o ARL que cancele el citado el ingreso, **descuento y pague** a favor de **FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC** en forma indivisible, incondicional, ininterrumpida, en la oportunidad y en los límites legales hasta completar el monto total que le este adeudando a dicha Organización Solidaria y/o con el fin de atender cualquier obligación a mi(nuestro) cargo contraída con la misma.

En caso de retiro de la persona natural, empresa o entidad pública o privada donde labore o llegare a laborar o preste o llegare prestar mis (nuestros) servicios, de la empresa que determina el vínculo de asociación o de cualquier otra empresa en la que llegare a prestar mis servicios antes del pago total de la obligación, autorizo(amos) de **manera expresa e irrevocable** al pagador de la respectiva entidad o persona natural, al Fondo de Cesantías al que este(mos) vinculado(s) o la entidad correspondiente, para que **descuento y retenga sin límite de cuantía** sobre cualquier suma que deba pagárseme(nos) o la que tenga derecho por concepto de salarios, honorarios, vacaciones, prestaciones sociales, cesantías, primas legales y extralegales, bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, liquidaciones, bonos y cualquier otro pago que perciba por otro concepto en virtud de la relación contractual o de servicios y no estipulado literalmente, la cantidad que sea necesaria para cubrir el saldo insoluto de la(s) obligación(es) contraídas con el **FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC.**

Si perjuicio de lo anterior, la autorización de descuento también se otorga en forma indivisible, incondicional e ininterrumpida para completar el monto total adeudado en capital, interés u otros conceptos así:

No. De la obligación		
Monto Total ()		
Plazo (meses)	No. Cuotas	No. Primas
Tasa Nominal %	Tasa Efectivo Anual %	Amortización Mensual
Valor cuota mensual: (\$)		
Abono Primas Semestrales: (\$)		

Para estos efectos declaro(mos) suficiente la certificación, estado de cuenta u otro documento que emita el **FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC** sobre el saldo adeudado a su favor. A su vez, conozco(conocemos) que, la autorización de descuento aquí plasmada estará vigente mientras exista cualquier obligación nuestra, a favor del **FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC**.

En caso de no realizarse los descuentos y pagarlos al **FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC**, no quedo(amos) exonerado(s) de la responsabilidad de pagar las cuotas respectivas, valores en mora y en general, cualquier valor adeudado al Fondo de Empleados. Además, 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 Fondo de Empleados, 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 a la que presto o llegare a prestar mis servicios, el Fondo de empleados, traslade esta autorización a la empresa a la que en el futuro o con posterioridad llegare a prestar mis servicios, para que continúe haciendo los descuentos aquí autorizados, hasta que se pague las obligaciones a mi (nuestro) cargo en su totalidad. Por ser _____ el empleador que inicialmente aceptó la presente autorización, solicito(amos) que al momento del traslado certifique a la nueva empresa donde llegare a laborar, la fecha en que la aceptó para efectos de determinar la prelación de los descuentos.

Autorizo la modificación en la tasa de interés en caso de perder el vínculo de asociación o la calidad de asociado, hecho que autorizo expresamente si en virtud de lo dispuesto en el reglamento de crédito resultare aplicable y los demás gastos relacionados con el cobro de la obligación.

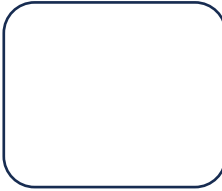
Dejo(amos) constancia que conozco (emos) que esta autorización de descuentos tiene continuidad y es válida para que cualquier empresa me efectúe los descuentos aquí indicados, hasta el momento en que se produzca el pago total de la obligación crediticia a mi (nuestro) cargo.

En nuestra calidad de deudor y codeudor (es), al suscribir esta *Autorización descuentos*, adquirimos la obligación de informar al Fondo de Empleados beneficiario, sobre el cambio de empleador o entidad pagadora, sin perjuicio de que esta autorización, sirva para que el Fondo de Empleados 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 descuento de nómina.

Declaramos que conozco (conocemos) y he (hemos) aceptado el plan de pagos, las condiciones del crédito, habiendo verificado que la tasa de interés asignada por el Fondo de Empleados a esta 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 autorización, todas las referencias que se hacen en ésta, sobre _____ se entenderán que se refieren al nombre del nuevo **EMPLEADOR**. También, Declaro que conozco (conocemos) el reglamento del crédito otorgado y su aceptación para lo cual me acojo a ellos, incluso asumiendo que la empresa solo es un medio de pago.

La presente Autorización de Descuentos tiene carácter irrevocable y no puede modificarse ni suspenderse sin autorización expresa y escrita del **FONDO DE EMPLEADOS AVSA – FEMAC**.

Sin otro particular, y en constancia del conocimiento de la autorización contenida en el presente documento y sus implicaciones, firma en aceptación,

Deudor Principal.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____, Teléfonos: _____.	
----- Firma: _____	
Codeudor 1.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____, Teléfonos: _____.	
----- Firma: _____	
Codeudor 2.	
Nombre y apellido: _____.	
Identificación No: _____ de _____, fecha expedición ____/____/____	
Domicilio: _____ Barrio: _____	
Ciudad: _____, Teléfonos: _____.	
----- Firma: _____	