AUTORIZACION DE DESCUENTO

Yo, _____, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ autorizo expresa e irrevocablemente para que del sueldo, salario, bonificaciones, prestaciones sociales, o de cualquier suma de la cual sea acreedor, me sean descontados La cantidad de (letras) _____ $_____ por concepto de pago de cuotas de crédito, hasta completar la suma de _____ que corresponde a (letras) _____ {____} cuotas, correspondientes a las cuotas mensuales del crédito del que soy deudor ante FINALCO, aún en el evento de encontrarme disfrutando de vacaciones o licencias. Igualmente autorizo expresa e irrevocablemente a _____(Nombre de la empresa) para que las sumas descontadas mensualmente en los términos aquí establecidos sean giradas directamente y entregadas en forma mensual a FINALCO, dentro del término fijado para tal efecto, amortizando de esta forma el crédito que me fue concedido. Si la empresa a la cual me encuentro vinculado no descuenta y no paga a FINALCO el valor de las cuotas mensuales del (los) respectivo(s) crédito(s), no quedo exonerado de la responsabilidad de pagar la cuota mensual y eventuales intereses de mora en los cuales incurra a FINALCO. También autorizo a _____ (Nombre de la empresa) a descontar de mi salario, sueldo, bonificaciones, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tengo derecho, el saldo del crédito mencionado y los intereses de mora que hubiere a lugar, en caso de que se llegare a terminar mi contrato de trabajo por cualquier causa. Finalmente declaro que conozco y acepto que, en caso que ocurra la terminación del contrato o finalización del convenio, FINALCO cobrará la tasa de interés de consumo consignada en el pagaré y por lo tanto no continuarán vigentes las condiciones comerciales preferenciales surgidas por el convenio celebrado entre _____ (nombre de la empresa) y FINALCO. Declaro que conozco los reglamentos de los créditos otorgados y su aceptación para lo cual me acojo a ellos incluso asumiendo que la empresa solo es un canal de pago y que la administración de los productos se realizará directamente por los canales establecidos por FINALCO. _____

Firma del empleado
Nombre:
C.C. No.

Salario Mensual $ _____ Tipo de contrato: Indefinido ____ Fijo _____ con un término de: _____, De acuerdo con la autorización del funcionario efectuaremos los descuentos ordenados en la presente comunicación, los cuales no podrán exceder los $_____ (valor máximo de descuento) mensuales, y procederemos al giro a FINALCO de los valores descontados conforme al instructivo entregado por esta entidad. En señal de aceptación firmo a los _____ (_____) días del mes de _____ del año (_____).
_____

Firma del funcionario autorizado de la empresa
Nombre: _____
C.C.: _____
Cargo: