

LIBRANZA No _____

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, de conformidad con el artículo 150 del Código Sustantivo del Trabajo y los artículo 142 de la Ley 79 de 1988 y 7° de la ley 1527 de 2012, autorizo expresa e irrevocablemente a la empresa _____, donde me encuentro prestando mis servicios o donde llegare a prestarlos, a la entidad que realice el pago de mi pensión, licencia o subsidio por incapacidad o la que tuviere que cancelar el valor de mi remuneración; para que descuente de cualquier cantidad que deba pagarme por salario, honorarios, bonificaciones legales o extralegales, auxilios, bonos, subsidios, prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones o cualquier suma que reciba directa o indirectamente en virtud a la labor que realice para que sea entregada a favor de COOUNINORTE. o quien represente sus derechos, para cubrir el valor correspondiente a las obligaciones adquiridas con este, hasta que se cancele el valor total de las mismas.

De igual forma, en caso de que exista retiro de la empresa que determina el vínculo de asociación o cualquier otra empresa en la que llegare a prestar mis servicios, autorizo de manera expresa e irrevocable al pagador de la respectiva Empresa y de igual forma al Fondo de Cesantías al que esté vinculado, para que descuente y retenga sin límite de cuantía sobre cualquier suma que deba pagar a mi favor por concepto de salarios, honorarios, vacaciones, prestaciones sociales, bonificaciones especiales ocasionales o permanentes, bonos, indemnizaciones, subsidios, y cualquier otro pago derivado directa o indirectamente de la relación contractual y las no estipuladas literalmente, la cantidad que sea necesaria para cubrir el saldo insoluto de la (s) obligación (es) contraídas con COOUNINORTE.

En caso de tener crédito de vivienda bajo la línea específica regulada por la Ley 546 de 1999, autorizó para que las sumas de los descuentos aquí autorizados se abonen o se tenga como prepago parcial de la obligación la cual disminuye el plazo de la obligación.

Para todos los efectos declaramos suficiente la certificación de COOUNINORTE. Sobre el saldo debido a su favor.

Las autorizaciones aquí plasmadas estarán vigentes mientras exista cualquier obligación a favor de COOUNINORTE.

En constancia se firma en _____ a los () días del mes de _____ de 20_____

FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	
IDENTIFICACIÓN	
DIRECCIÓN	
TELÉFONOS	