

Señores: (nombre del empleador)

NIT EMPLEADOR: _____

Dirección Empleador: _____ Ciudad: _____

LINEA DE CRÉDITO:		NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN:	
VALOR DEL CRÉDITO APROBADO:		SALDO TOTAL DE LA OBLIGACION:	
\$		\$	
No, de CUOTAS MENSUALES	VALOR CUOTA: \$	FECHA PRIMERA CUOTA:	

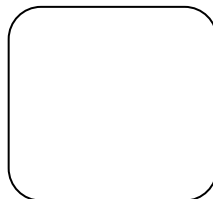
PRIMERO: Yo, _____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, los autorizo expresa e irrevocablemente para que de mi salario o pensión, anticipo de salario, honorarios, remuneraciones por prestación de servicios, bonificaciones, prestaciones legales o extralegales, mesadas pensionales, adicionales o cualquier suma de dinero que se genere a mi favor, me sean descontadas las cuotas que se relacionan en el cuadro anterior, para el pago del crédito del cual soy deudor de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES Y PENSIONADOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y OTROS, con sigla COOPERAGRO E.C., para lo cual autorizo descontar las cuotas anticipadamente del monto que se cause a mi favor antes de comenzar a disfrutarlas. Igualmente autorizo, que las sumas descontadas mensualmente en los términos aquí establecidos sean giradas y entregadas en forma mensual a COOPERAGRO E.C. y así sucesivamente hasta completar la cancelación de la deuda vigente con COOPERAGRO E.C., amortizando de esta forma el saldo de mi deuda en la fecha en que sea activada esta autorización. Autorizo a que se efectúen descuentos mayores a los valores arriba mencionados en caso de que se causen a favor de COOPERAGRO E.C. intereses moratorios, comisiones, honorarios, seguros, o cualquier otro concepto por razón del préstamo que ha sido otorgado a mi favor, los cuales en todo caso siempre serán indicados por COOPERAGRO E.C. En caso de terminación de mi contrato de trabajo, relación laboral, contrato de prestación de servicios, por cualquier causa, los autorizo expresa e irrevocablemente a descontar de mis salarios pendientes, honorarios, remuneraciones por prestación de servicios, prestaciones sociales, cesantías, o cualquier otra suma girada a mi favor a la que tenga derecho, los valores del saldo pendiente por capital, intereses, honorarios y cualquier gasto que ocasione el cobro de la deuda, con el fin de efectuar la cancelación total del mencionado préstamo a favor de COOPERAGRO E.C. Para la determinación del valor del saldo pendiente de pago se tomará como referencia la comunicación que remita COOPERAGRO E.C. de conformidad con lo dispuesto para tal evento en los Art. 59 No. 1, 149 y 150 del C.S.T. Mi autorización aplica para todas las empresas en las cuales llegare a laborar durante la vigencia del presente crédito. La presente autorización rige a partir de la fecha de suscripción del presente documento.

SEGUNDO: En virtud a lo establecido en el artículo 142 de la Ley 79 de 1988, las personas, empresas o entidades obligadas a retener deben entregar las sumas retenidas a la cooperativa, simultáneamente con el pago que hace el trabajador o pensionado. Si por su culpa no lo hicieren, serán responsables ante la cooperativa de su omisión y quedarán solidariamente deudoras ante esta de las sumas dejadas de retener o entregar, junto con los intereses de la obligación contraída por el deudor. **TERCERO:** Declaro que conozco el reglamento del crédito otorgado y lo acepto, para lo cual me acojo a ello incluso asumiendo que la empresa solo es un canal de pago. **CUARTO:** Conforme a lo señalado en el numeral 3 de la Ley 1527 de 2012, autorizo COOPERAGRO E.C. para que modifique la tasa de interés inicialmente pactada, en caso de novación, reestructuración, reprogramación, refinanciación o cambios de mi situación laboral. **QUINTO:** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 1527 de 2012, me obligo a informar el cambio de empleador o entidad pagadora, a fin que COOPERAGRO E.C. pueda solicitar el giro del dinero correspondiente bajo la modalidad de libranza o descuento directo, y se continúe haciendo los descuentos de las cuotas mensuales hasta la cancelación total del crédito otorgado a mi cargo, para lo cual autorizo desde ahora al empleador o entidad pagadora donde llegase(mos) a trabajar para que efectúe los descuentos a que haya lugar. **SEXTO:** Autorizo para que todas las autorizaciones aquí consignadas puedan ser trasladadas a favor del nuevo acreedor en caso que COOPERAGRO E.C. decida ceder mi crédito a un tercero.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el documento a los _____ días del mes de _____ del año _____.

CC.

(DEUDOR trabajador y/o Pensionado).



* Las referencias que en este documento se efectúan a favor de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES Y PENSIONADOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y OTROS" sigla COOPERAGRO E.C. deben entenderse también a favor de su CESIONARIO o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor.