



NIT 901517548-2

www.marufinanzas.com
calle 34 Nro. 19-46 of 407 torre Norte Edif empresarial La triada
Bucaramanga CEL: 3167440376
Afilaciones: info@marufinanzas.com

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR LIBRANZA

LIBRANZA Nro: **001**

Fecha de diligenciamiento:

DD MM AAAA

INFORMACION PARA EL DESCUENTO

MONTO \$ \$ - VALOR CUOTA \$ 0 Nro cuotas: 1
Modalidad del préstamo: Tasa de Interes mv

Señor REPRESENTANTE LEGAL , TESORERO, PAGADOR Y/O PERSONA AUTORIZADA POR LA ENTIDAD

Yo, , identificado con cedula de ciudadanía No

Expedida en:

Atentamente pido a usted se sirva descontar del sueldo que devengo como con el propósito de garantizar a SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS), la oportuna cancelación del crédito que me ha sido otorgado bajo la modalidad de Libranza, le solicito y autorizo en forma irrevocable se sirvan descontar de mi sueldo, salario o pensión que devengo, la Suma de: (\$ 2.000.000) valor neto o el mayor valor que resulte en caso de que se causen para SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS), intereses corrientes por razón del préstamo que ha sido aprobado a mi favor, cuya cuantía total incluidos los intereses del plazo cubre aquella cantidad.

Este descuento se servirá hacerlo en () Cuotas mensuales de (\$), el descuento se debe efectuar mensualmente en las fechas indicadas para ser girado a SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS), el pago de cada cuota hasta el día en que SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS) reciba efectivamente el pago de mis obligaciones autorizadas. En caso de que mi contrato de trabajo o relación laboral con ustedes se dé por terminada por cualquier causa, los autorizo para que el saldo insoluto de la obligación sea cancelado de mis prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, cesantías, intereses a las cesantías y/o cualquier otro valor que con ocasión de la relación laboral me sean reconocidas. Autorizo descontar por anticipado de mi (nuestro) salario o pensión el valor de las cuotas que deba pagar a SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS), durante el tiempo en que permanezca en vacaciones, licencia y/o cualquier otra situación similar. En el evento en que mi empleador incumpla con las indicaciones por este documento dadas, se atenderá a lo consagrado en los artículos 142, 143 y 144 de la Ley 79 de 1988 y en los artículos 59 y 150 del código sustantivo de Trabajo y en el artículo 4 de la Ley 920 de 2004.

Sin perjuicio de lo anterior, en el evento en que la Entidad no efectúe las deducciones correspondientes, me comprometo a cancelar inmediatamente dicho valor por los canales de recaudo que SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS) disponga, queda facultada por mí para hacerse pagar la presente obligación o todo su saldo que de ella este pendiente con los sueldos o remuneraciones que reciba por concepto de cualquier otro empleo u ocupación diferente al cargo que poseo en el momento de adquirir la presente obligación y desde ya autorizo a SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS), a que realice las retenciones o descuentos que sean necesarios para dar cumplimiento a la presente obligación, así como a solicitar la liquidación y pago a su favor de toda clase de prestaciones sociales que me corresponden o llegaren a corresponder en razón a los cargos que llegue a desempeñar y dentro de las condiciones legales establecidas.

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA ENTIDAD EMPLEADORA

De acuerdo con la autorización de nuestro empleado, la entidad se compromete a realizar los descuentos en la forma y plazos informados por SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS), conservándose una copia de este documento en los archivos de la entidad empleadora, con el propósito que se proceda a girar los valores correspondientes a SANTHERZ CAPITAL S.A.S (MARU FINANZAS) En señal de aceptación firmo en

la ciudad de: a los () días del mes de de dos mil ()

VISADO TESORERÍA ACEPTADA

ACEPTADA

Huella dactilar

DEUDOR

Nombre completo: _____
CC Nro: _____
Dirección: _____
Telefono: _____
correo electronico: _____

