



# LIBRANZA

FECHA:    /    /   

**Señores**  
**CENCOSUD COLOMBIA**  
Ciudad

Yo \_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de manera libre y voluntaria autorizo retener del salario que devengo y entregar quincenal o mensualmente, de acuerdo con lo estipulado en el crédito anexo a FONCENCOSUD o a su orden la suma de \$ \_\_\_\_\_ a partir del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ hasta completar \_\_\_\_\_ cuotas por el valor de \$ \_\_\_\_\_ al igual que los intereses corrientes que genera el crédito según las políticas vigentes y los intereses de mora, en caso de generarse sin que estos excedan del legal autorizado.

Autorizo igualmente a FONCENCOSUD, el valor de las cuotas que deban pagarse durante el tiempo que permanezca en vacaciones, licencias, incapacidades o cualquier otro motivo de mi ausencia, descontandolas del monto que se cause a mi favor antes de comenzar a disfrutarlas.

Autorizo entregar a FONCENCOSUD, el valor de mis prestaciones sociales e indemnizaciones que me correspondan, al momento de retiro de CENCOSUD COLOMBIA, con destino a la cancelación del citado préstamo y hasta la concurrencia del saldo pendiente por capital, intereses a cualquier gasto que ocasione el cobro de la deuda.

En caso de que CENCOSUD por cualquier motivo no realice el descuento por nomina o del valor de las prestaciones sociales y demás derechos laborales y por consiguiente no pueda pagar oportunamente la(s) cuotas(s), o el saldo de la deuda a la terminación de la relación con el Fondo o con la Compañía, me comprometo a cancelar personalmente en la oficinas de FONCENCOSUD la(s) correspondiente(s) cuota(s) dentro de las siguientes 24 horas hábiles al pago respectivo o de lo contrario los autorizo descontar en el periodo siguiente el valor de las cuotas más los intereses moratorios previstos por la ley.

En caso de incumplir con los requisitos exigidos por el Fondo para el otorgamiento del crédito, tales como los documentos soportes, autorizo que se reliquide automáticamente la deuda con los intereses de mora a que haya lugar de acuerdo a las políticas de crédito de FONCENCOSUD y hacer el descuento respectivo por nómina.

Reconozco, acepto y autorizo que los pagarés firmados en blanco luego de mi desvinculación, saneamiento y pago total de mi cartera, sean destruidos, con validación del comité de crédito.

Autorizo a FONCENCOSUD el descuento por nómina de la prima (cuota mensual) que se genere por concepto la de garantía del presente crédito (Seguros de deudores, seguro de crédito).

En caso de realizar compras utilizando los cupos que el fondo brinda en los puntos de pago de la Compañía, valido y reconozco la firma de voucher como comprobante suficiente, bajo las mismas condiciones del reglamento de crédito.

He recibido a entera satisfacción y a titulo de préstamo por convenio la cantidad indicada en el numeral 2. DATOS DEL CRÉDITO. Por lo cual autorizo a FONCENCOSUD para que el monto aquí aprobado sea pagado al proveedor indicado en el numeral 2. DATOS DEL CRÉDITO por el suministro de:

Entiendo que existe un máximo de 48 horas para desistir considerando la fecha de solicitud.

Entiendo que los descuentos por concepto de crédito, se inician en la quincena más próxima a la aprobación, sin que exista relación directa con la fecha de entrega del producto, la cual depende únicamente del proveedor.

Entiendo y acepto que hay servicios y convenios de renovación automática tales como exequiales, pólizas, lo relacionado con salud entre otros y que no es necesario la firma de otro formato de solicitud de crédito para su renovación; de igual forma tengo claro que si es mi deseo cancelar alguno de estos servicios o convenios debo informarlo por medio de una carta con firma y huella 30 días antes e su vencimiento

Autorizo de manera voluntaria, expresa e irrevocable a FONCENCOSUD o a quien ocupe en el futuro su lugar, para que obtenga de cualquier fuente de información referente en las bases de carácter laboral y/o personal, incluso mi actual o futuro pagador y/o empleador. Con el fin de cumplir el artículo 8 de la Ley 1527 el 2012

En mi calidad de DEUDOR me comprometo a actualizar como mínimo una vez al año la información personal a FONCENCOSUD a través de los canales previstos por este, o cada vez que ocurran cambios en mis datos e contacto o en otra información relevante .

Autorizo consulta y reporte a central de riesgos

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Huella Dactilar  
/Índice Derecho

Manifiesto que he leído, conozco y entiendo el contenido del presente documento y acepto las condiciones detalladas en él.

\_\_\_\_\_  
Firma del deudor