



## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DIRECTO

Nº

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Yo

Mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en pleno uso de mi capacidad física y mental, por medio del presente documento autorizo irrevocablemente a la pagaduría \_\_\_\_\_ para la cual laboro para retener, deducir y pagar a favor de **PRESTA AYUDA S.A.S**, en forma mensual de mi salario, la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) Mcte., la cual será cancelada en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales hasta completar la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), la cual me he comprometido pagar a favor de la mencionada entidad, en la ciudad de Cali (Valle del Cauca), o en donde indique **PRESTA AYUDA S.A.S**, en la forma y plazo acá establecida. La primera cuota deberá ser descontada en el pago del mes de \_\_\_\_\_ y girada a favor de **PRESTA AYUDA S.A.S**, dentro de los términos consagrados en la Ley y así sucesivamente cada uno de los meses siguientes hasta completar la totalidad de las cuotas.

El estudio de la solicitud de Crédito, validación en entidades de riesgo, costo administrativo y costo financiero tiene un valor de \$ \_\_\_\_\_, a cancelar y ser diferido en el numero de cuotas del préstamo.

Así mismo autorizo el descuento de las cuotas correspondientes, durante el tiempo que permanezca en vacaciones, licencias e incapacidades, por el valor de las cuotas que deban pagarse a **PRESTA AYUDA S.A.S**. En caso de mora o de darse por terminado mi contrato de trabajo o relación laboral, o legal y reglamentaria con la entidad pagadora del deudor de esta libranza, autorizo para que las cuotas restantes, que se harán exigibles de manera inmediata y sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole, autorizo que los intereses o cualquier gasto que se ocasione, sean descontados de los salarios, indemnizaciones o cualquier otra acreencia laboral a que tenga derecho. Doy pleno poder a **PRESTA AYUDA S.A.S**, para que en mi nombre y representación y con las más amplias facultades tramite todo lo referente al reconocimiento y pago de dichas obligaciones, y reciba, con cargo a mis obligaciones de cualquier índole, tales dineros. En caso que mis obligaciones presenten más de una cuota vencida autorizo el envío de la novedad para descontar el valor adicional, hasta quedar al día. Además, **PRESTA AYUDA S.A.S**, queda autorizada para solicitar el descuento por nómina al deudor a través de las pagadurías donde este labore, cuando lo estime conveniente y sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole, en los términos contenidos en el presente documento. En caso que opere la cesión de los créditos por parte de **PRESTA AYUDA S.A.S**, a un tercero, reconozco la transferencia en cabeza del cesionario del derecho a recibir del empleador o la entidad pagadora los descuentos generados por la presente autorización, sin necesidad de requisito adicional. En los eventos en que el trabajador cambie de empleador o entidad pagadora, tendrá la obligación de informar de dicha situación a **PRESTA AYUDA S.A.S**, o su cesionario, sin perjuicio de que esta autorización de descuento, faculte a **PRESTA AYUDA S.A.S**, o su cesionario para solicitar a cualquier empleador o entidad pagadora el giro correspondiente de los recursos a que tenga derecho, para la debida atención de las obligaciones adquiridas bajo la modalidad de libranza o descuento directo de conformidad con la Ley 1527 de 2012.

Firma Deudor \_\_\_\_\_  
C.C. Nº \_\_\_\_\_  
Código \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_  
Dirección de Residencia \_\_\_\_\_

**HUELLA**

Visado Pagaduría

**Firma y Sello**

Acceptamos la orden impartida por nuestro empleado: