

CÓDIGO: RG-080
VERSIÓN: 4

TITULO EJECUTIVO Y ORDEN DE
DESCUENTO POR NOMINA



DESCRIPCION DEL SERVICIO

CIUDAD Y FECHA: _____

CONCEPTO (servicio a tomar): _____

VALOR EN LETRAS: _____

DIFERIDO A: () _____ MES(ES)

ASOCIADO: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACION: _____ TELEFONO: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

Manifiesto que en caso de no asistir, sin causa justificada, al programa en el que estoy inscribiéndome, doy plena autorización a COEMPOPULAR para que descuente por nómina el valor del subsidio que me está otorgando. (SI APLICA EN LA ACTIVIDAD)

Me permito manifestar expresamente que me declaro deudor de COEMPOPULAR con NIT. 860.033.227-7, aceptación que se entiende dada con mi firma puesta en este documento por la suma de \$_____ para pagar en (____) CUOTAS, a partir de _____ del 20__ para ser cancelada a través de la nómina que me cancela la empresa _____, Este documento constituye **TÍTULO EJECUTIVO** y podrá ser demandado ejecutivamente conforme al Art. 488 del Código de Procedimiento Civil, en caso de no cumplir con la obligación reconocida. Por lo tanto autorizo para que de mi salario o mesada que devengo como trabajador o como pensionado, me sea descontado oportunamente el valor del crédito otorgado por **COEMPOPULAR**, para cancelar los servicios de _____. A su vez, autorizo a **COEMPOPULAR** para consultar ante las centrales de riesgo del país, mi endeudamiento directo e indirecto con las entidades del sector financiero a nivel nacional, así como para reportar a aquellas entidades el manejo y los saldos que a favor de **COEMPOPULAR** resultaren.

FIRMA ASOCIADO:

Número de identificación No _____

La empresa _____ acepta las autorizaciones del trabajador en este documento expresadas y la responsabilidad que aquella conlleva para **COEMPOPULAR**, en cumplimiento a la ley 79 de diciembre 23/88 artículos 142,143 y 144, de tal manera que basta este único documento para proceder a descontar por nómina hasta su total cancelación, debiendo pagar a **COEMPOPULAR** lo correspondiente a las cuotas descontadas.

EL PAGADOR

(Firma y Sello empresa)

PARA USO EXCLUSIVO DE COEMPOPULAR				
OBLIGACION / SOLICITUD No.		APROBADO POR:		
Funcionario Responsable:		Fecha:		Confirmo Datos Laborales:

