



FONDO DE EMPLEADOS DIRECCION  
DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES  
"FEDINOR LTDA"  
NIT 800.198.921-0

**CERTIFICACION DE PAGADURÍA**

**NOMBRES Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**CEDULA DE CIUDADANIA** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_

**CON DESTINO A FEDINOR PARA: APORTES** \_\_\_\_\_ **CONVENIOS** \_\_\_\_\_ **CREDITOS** \_\_\_\_\_ **OTROS** \_\_\_\_\_

**CUAL:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE CERTIFICACION** \_\_\_\_\_

**CUPO DISPONIBLE (LETRAS/NUMERO)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_ ).

**NOMBRE DEL RESPONSABLE** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RESPONSABLE** \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

Yo \_\_\_\_\_ con C.C. \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ autorizo al pagador de \_\_\_\_\_

para que de mi salario descuente en su totalidad hasta que este saldada la obligación que contraje con FEDINOR LTDA y a diferir el valor total de la obligación adquirida, al plazo establecido en el Reglamento de Crédito. Esto es:

PLANTA TEMPORAL: Hasta el vencimiento del contrato no mayor a 12 meses.

PLANTA: Hasta 12 meses.

No. de Cuotas \_\_\_\_\_ Valor Cuota \_\_\_\_\_ Valor Total \_\_\_\_\_

No. de Cuotas \_\_\_\_\_ Valor Cuota \_\_\_\_\_ Valor Total \_\_\_\_\_

A partir del mes de \_\_\_\_\_/2.0\_\_\_\_; sumas que serán entregadas a FEDINOR LTDA.

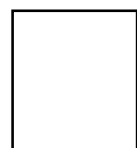
En caso de mora en el pago de cualquiera de las obligaciones suscritas con FEDINOR LTDA., autorizo al pagador de \_\_\_\_\_ para que con la sola certificación de existencia suscrita por la gerencia de FEDINOR LTDA., se descuenten los mayores valores por el no pago de las cuotas, por intereses moratorios, gastos judiciales, entre otros. De igual forma autoriza la renovación automática anual de este contrato por los valores que certifique la Gerencia de FEDINOR LTDA; salvo presentación de carta que manifieste mi voluntad en contrario.

Entregar a FEDINOR LTDA el valor de las cuotas que deban pagársele durante el tiempo que permanezca en vacaciones, licencia remunerada e incapacidades, descontándolo del monto que se cause a mi favor antes de comenzar a disfrutarlas, así como el valor de las prestaciones sociales que me correspondan al retiro de esa Entidad o en caso de liquidación parcial con destino a la cancelación del precitado préstamo y hasta la concurrencia del saldo pendiente por capital, intereses y cualquier gasto que ocasione el cobro de la deuda.

Si la **Pagaduría** de \_\_\_\_\_ por cualquier motivo no realiza el descuento por nomina y por consiguiente no puede pagar oportunamente las cuotas, me comprometo a cancelar a favor de FEDINOR LTDA las correspondientes cuotas dentro de los plazos previstos e informar a la Pagaduría correspondiente para actualizar el número de cuotas pendientes.

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **C.C.** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_

**FECHA,** \_\_\_\_\_



HUELLA DACTILAR  
INDICE DERECHO