



**FONDO MUTUO DE INVERSIÓN DE LOS EMPLEADOS DEL  
BANCO POPULAR, FILIALES Y ASOCIADAS "FIMEBAP"**

Libranza No. \_\_\_\_\_

Señor Pagador  
**BANCO POPULAR, FILIALES Y/O ASOCIADAS**

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

Por medio de la presente autorizamos al **BANCO POPULAR, FILIALES Y/O ASOCIADAS** para que del salario que devengamos como trabajadores a su servicio nos sea descontada mensualmente la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ cuotas semestrales de \$ \_\_\_\_\_ cada una en las primas de: \_\_\_\_\_

hasta completar la suma de \$ \_\_\_\_\_, valor del préstamo que nos ha sido otorgado por el **FIMEBAP**, más sus intereses calculados a una tasa del \_\_\_\_\_ % efectivo anual sobre saldos, según liquidación suministrada oportunamente por el **FIMEBAP**, incluyendo los intereses moratorios y los gastos de cobranza judicial y extrajudicial.

En caso de que me sean concedidas vacaciones o licencias, autorizamos para que de nuestro salario se retenga y se entregue al **FIMEBAP**, el valor de las cuotas correspondientes al tiempo de las vacaciones o de la licencia, deduciéndolas de la suma a recibir antes de comenzar a disfrutarlas.

Igualmente autorizamos al pagador del **BANCO POPULAR, FILIALES Y/O ASOCIADAS** para que en caso de terminación del contrato de trabajo por cualquier causa, descuenta y entregue al **FIMEBAP** el valor de los salarios, indemnizaciones de cualquier género o prestaciones sociales a las que tengamos derecho, dentro de los límites establecidos en la ley, para la cancelación del crédito otorgado por el **FIMEBAP** y hasta la concurrencia de su saldo y para el pago de las cuotas de afiliación no canceladas. En caso de que el valor liquidado y deducido por el **BANCO POPULAR, FILIALES Y/O ASOCIADAS** a la terminación del contrato de trabajo por cualquier causa, no alcance para cancelar la totalidad del saldo del crédito a nuestro cargo, nos obligamos a informar al **FIMEBAP** y al **BANCO POPULAR, FILIALES Y/O ASOCIADAS** los datos de nuestro nuevo empleador, con el fin de dar continuidad a los descuentos, conforme a lo previsto por el art. 7º de la Ley 1527 de 2012 o aquellas que la modifiquen, reglamenten o adicionen. Para tal efecto, autorizamos al **FIMEBAP** para realizar todos los procedimientos necesarios para que radiquen ante nuestro nuevo empleador una copia de la presente Libranza.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
C.C. No.

HUELLA

En caso de que los descuentos autorizados anteriormente por el solicitante no pudieren realizarse por cualquier causa, como deudores solidarios de esta libranza y sin perjuicio de dicha solidaridad, autorizamos al **BANCO POPULAR, FILIALES Y/O ASOCIADAS** para que de nuestros salarios, prestaciones sociales o indemnizaciones de cualquier naturaleza, dentro de los límites establecidos en la ley, realice los descuentos y los entregue al **FIMEBAP**, en la misma forma y condiciones consignadas en este documento, para la cancelación del crédito otorgado por el **FIMEBAP** y hasta la concurrencia de su saldo.

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor Solidario

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
C.C. No.

HUELLA

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor Solidario

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
C.C. No.

HUELLA

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor Solidario

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
C.C. No.

HUELLA

En mi calidad de Pagador del **BANCO POPULAR, FILIALES Y/O ASOCIADAS**, acepto esta libranza y la responsabilidad que conlleva, así como las autorizaciones de los trabajadores consignadas en ella.

\_\_\_\_\_  
Fecha de recibido

\_\_\_\_\_  
Firma autorizada y sello