

**LIBRANZA**

<p><b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b></p> <p>CODIGO _____</p> <p>NOMBRES : _____</p> <p>APELLIDOS : _____</p> <p>C.C. _____</p> <p>DIRECC. DE RES. _____</p> <p>TELEFONO : _____</p> <p>DEPENDENCIA _____</p> <p>EMPRESA : _____</p> <p>Número Cuenta _____</p> <p>Entidad Bancaria _____</p> <p>Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/></p>	<p><b>DATOS DEL FIADOR</b></p> <p>CODIGO _____</p> <p>NOMBRES : _____</p> <p>APELLIDOS : _____</p> <p>C.C. _____</p> <p>DIRECC. DE RES. _____</p> <p>TELEFONO : _____</p> <p>DEPENDENCIA _____</p> <p>EMPRESA : _____</p>
---	---

Yo \_\_\_\_\_, en calidad de deudor y \_\_\_\_\_ codeudor, nos obligamos solidariamente a pagar al FONDO DE EMPLEADOS DE PANALPINA S.A., el monto recibido a título de mutuo, más los intereses previstos en el reglamento de crédito del Fondo y desde ahora autorizamos a **EXELA BPO**, para que proceda a hacernos los descuentos mensuales de acuerdo con la liquidación que el Fondo efectúe a partir del mes de \_\_\_\_\_ y hasta la cancelación total del préstamo.

En caso de retiro de la entidad a la cual prestamos nuestros servicios, autorizamos a **EXELA BPO.**, para que deduzca de nuestras cesantías, prestaciones o subvenciones a que tengamos derechos, la suma que resultemos a deber. Con estas declaraciones se entiende que nuestras cesantías, prestaciones sociales y demás subvenciones quedan pignoradas a favor del Fondo de Empleados de Panalpina S.A. y que el presente escrito presta mérito ejecutivo para que hagan exigible el saldo insoluto. Si por cualquier razón el Deudor principal se retira de **EXELA BPO**, dejando obligaciones pendientes de pago, de inmediato el Codeudor comenzara a cubrir los saldos restantes a favor de FEMPA en los términos establecidos en esta Libranza. **Ante eventuales abonos extraordinarios, las garantías conservarán su validez hasta el final del crédito.**

\_\_\_\_\_  
 SOLICITANTE O DEUDOR.  
 C.C.

\_\_\_\_\_  
 CODEUDOR.  
 C.C.

**VALOR DEL CREDITO** \_\_\_\_\_

ORDINARIO \_\_\_\_\_ EDUCATIVO \_\_\_\_\_ CALAMIDAD \_\_\_\_\_ TIEMPO DE FINANCIACION \_\_\_\_\_ MESES

CONSUMO \_\_\_\_\_ FECHA DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_