VENGAL S.A.S.
Nit. 900.084.551-1

AUTORIZACION IRREVOCABLE PARA DEBITO AUTOMATICO Y DESCUENTO LIBRANZA

INFORMACION DEL TITULAR

Apellidos y Nombres:	
Tipo y No. De Identificación	**Teléfono fijo casa – oficina**
E-mail:	**Celular:**

INFORMACION DE LA CUENTA A DEBITAR

Entidad:	**Tipo de Cuenta:** **AHORROS** **CORRIENTE** ☐	**No. de Cuenta**

AUTORIZACIONES

Crédito No. _____ Por $ _____ Plazo: _____ Tasa de Interés: _____ %E.A.

Valor Cuota: _____ Periodicidad _____

Yo _____ identificado con Cedula de ciudadanía No. _____ de _____ en mi calidad de titular de la cuenta bancaria arriba indicada, declaro que: **PRIMERO:** Autorizo al Banco para que VENGAL SAS debite durante el plazo de amortización del crédito que tengo con VENGAL SAS, de la cuenta indicada, el valor que corresponda a la cuota o cuotas mensuales. Para el efecto me comprometo a mantener fondos suficientes en la cuenta indicada para cubrir las obligaciones contraídas con VENGAL SAS y acepto lo siguiente: 1. El débito automático autorizado se podrá hacer ordinariamente durante el tiempo y la oportunidad indicadas por VENGAL SAS, siempre que la cuenta señalada tenga fondos disponibles que cubran el valor total o parcial de la cuota y que, si el dia no fuere hábil, el débito se hará el siguiente dia hábil. 2. Que el Banco se abstendrá de hacer el débito automático si no existen fondos disponibles, que cubran el valor total o parcial de la cuota o si se presenta alguna causa que impida. 3. Que, si deseo autorizar otro número de cuenta y otro banco, lo puedo hacer a través de este mismo formato que será vigente para este fin. 4. Que la presente autorización de recaudo NO podrá ser revocada por parte mía. 5. Que debo dirigir cualquier reclamación o solicitud a VENGAL SAS, por escrito, máximo dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario a partir de ocurrencia de hecho que motive a dicha reclamación o solicitud. 6. Que puedo dar una orden de suspensión del respectivo pago de cancelación de mi obligación con VENGAL SAS. **SEGUNDO:** Acepto que VENGAL SAS, conserve el presente documento en su derecho de autorizar al tercero que considere pertinente para efectos de seguridad del mismo.

De conformidad y en los términos establecidos en la ley 1527 de 2012 y demás disposiciones que la reglamenten, modifiquen o sustituyan. Yo, el suscriptor de la presente autorización, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo de manera expresa e irrevocable a mi Empleador/Entidad Pagadora, en adelante el pagador para deducir y retener de mis salarios, honorarios la(s) cuota (s) de amortización del (de los) crédito (s) otorgado (s) por Vengal S.A.S., más los intereses, seguros y demás valores a mi cargo y entregarla directamente a dicha entidad, previa cuenta que le formule al pagador. Durante el tiempo que permanezca en vacaciones y licencias, de manera expresa e irrevocable autorizo al pagador para deducir, retener y pagar, por anticipo de mi (s) salario (s), prestaciones sociales, indemnizaciones, compensaciones y bonificaciones y de cualquier rubro a mi favor, el valor de las cuotas que deba pagar por el crédito de la referencia. Igualmente autorizo al pagador para que deduzca y retenga lo correspondiente a las cuotas que me he obligado a pagar a Vengal S.A.S, cuando los descuentos sean suspendidos o no sean suficientes o no se puedan realizar por cualquier causa, a partir del siguiente mes a mi reintegro o a la cesación de la causa, por el número de cuotas adicionales y por el valor de estas que reporte Vengal S.A.S, para la cancelación del crédito. Así mismo, autorizo de manera expresa e irrevocable al Pagador para que, en caso de mi retiro definitivo, cualquiera que sea la causa, deduzca y retenga y pague a favor de Vengal S.A.S, el saldo total de la deuda con cargo directo a mis salarios, primas, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como de cualquier suma a la que tenga derecho. En caso de retiro, incapacidad o reconocimiento de pensión autorizo de manera expresa e irrevocable al pagador para reportar la novedad de esta libranza y la (s) obligación (es) a mi cargo a la entidad obligada al pago de la asignación, indemnización, prestación o pensión de jubilación y/o de vejez, para que dicha entidad en su calidad de Entidad Pagadora deduzca, retenga y pague a Vengal S.A.S, el (los) crédito (s) que le adeude. En caso de coexistir pensión de jubilación y pensión de vejez a mi favor, Vengal podrá remitir esta autorización a los dos Pagadores y estos quedan autorizados para deducir y retener de mis pensiones y entregarle a Vengal S.A.S las sumas a mi cargo por concepto del (de los) crédito (s) adeudado (s).

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____

_____

Firma
C.C. No.

☐