

**LIBRANZA**

Nombre del Deudor:	_____
Tipo de documento de Identidad:	_____
Número de documento:	_____
Razón social del empleador o pagador:	_____
Código del Convenio:	_____
Monto del crédito:	\$ _____
Número de cuotas:	_____
Valor máximo de cuota Mensual:	\$ _____
Valor máximo total del crédito (plazo x cuota):	\$ _____
Tasa de Interés E.A:	_____ %

**INFORMACIÓN DE CRÉDITO A RECOGER**

No Contrato a Recoger:	_____
Valor cuota a recoger:	\$ _____

**COMPRA DE CARTERA**

Entidad	Obligación	Saldo	Cuota
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**ACEPTACIÓN DEL EMPLEADO**

Autorizo a mí entidad Empleadora y/o Pagadora para : 1.Descontar del salario, pagos, honorarios y/o pensión a que tengo derecho, las cuotas correspondientes al crédito de libranza otorgado por el BBVA COLOMBIA, más intereses moratorios, primas de seguros, gastos ocasionados por cobranza y todos los valores que resulten a mi cargo, de conformidad con los reportes entregados por el BBVA COLOMBIA, así como sus prórrogas o reestructuraciones y para que los valores sean girados a BBVA COLOMBIA para atender los pagos a mi cargo y 2. Descontar las prestaciones sociales, indemnizaciones y los pagos a mi favor derivados de la terminación de la relación contractual y girarlos a BBVA COLOMBIA para ser abonados al crédito de libranza. Autorizo al BBVA COLOMBIA de manera expresa e irrevocable para: 1. Debitar de mis cuentas, sumas o cualquier depósito de dinero a mi favor por cualquier concepto, incluidas mi cuenta de nómina y/o cuenta pensional, el valor de las cuotas y/o cualquier suma que adeude al BBVA COLOMBIA por concepto del crédito de libranza otorgado, para abonarlas a las obligaciones a mi cargo. Esta autorización de conformidad con lo previsto en el art. 2195 del Código Civil se extiende aún con posterioridad a mi fallecimiento; 2. Obtener información de cualquier Empleador y/o Pagador presente o futuro y/o entidad que maneje los sistemas de información de salud y/o pensiones para verificar la información suministrada, establecer mi localización, causal de no descuento y actualizar novedades que afecten el giro de los recursos al BBVA; 3. Presentar esta libranza ante cualquier futuro empleador y/o entidad pagadora y obtener el giro correspondiente de los recursos necesarios para atender el servicio de la deuda a mi cargo, sin requerir la suscripción de nuevas libranzas o autorizaciones de descuento y 4. Diligenciar en cualquier momento los espacios en blanco que se encuentran en la presente libranza, entre ellos: monto del crédito desembolsado y número de cuotas de acuerdo con la carta de bienvenida y/o el extracto.

Si la Entidad Empleadora y/o Pagadora no realiza el descuento y/o no existen recursos en mi cuenta para efectuar los débitos, me obligo a pagar los valores a mi cargo directamente en las oficinas del BBVA COLOMBIA.

**ESPACIO PARA VoBo. DEL EMPLEADOR O PAGADOR**

Fecha de Vobo:	_____
Vobo Empleador o Pagador:	_____

**LOG OPERACIÓN**

Firmado electrónicamente por	_____
C.C.	_____
Dirección I.P/ Telefono:	_____
Fecha (dd/mm/aaaa):	_____
Hora:	_____
Canal:	_____