

	<b>Caja de Auxilios y de Prestaciones de ACDAC</b> <b>“CAXDAC”</b> <b>Libranza Piloto Pensionado</b>	CÓDIGO	FT-OP-010
		FECHA	Enero 2019
		VERSIÓN	001
Elaborado Por: Ruth Rubiano Saldaña		Revisado: Yissel León	
		Aprobado Por: Daniel Niño Tarazona	

Bogotá D.C., dd-mm-aaaa

**Señores**

**CAJA DE AUXILIOS Y DE PRESTACIONES DE ACDAC - "CAXDAC"**

DEPARTAMENTO DE NOMINA

**Bogotá**

**ASUNTO: Crédito CAXDAC**

Estimados Señores:

**NOMBRE CAPITAN** mayor de edad, identificado con **CEDULA DE CIUDADANIA** No. \_\_\_\_\_ de **BOGOTA**, autorizo expresa e irrevocablemente a la **CAJA DE AUXILIOS Y DE PRESTACIONES DE ACDAC - "CAXDAC"**, que de mi pensión de jubilación, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a mi favor, me sean descontados \_\_\_\_ cuota(s) mensuales conforme a la liquidación anexa, correspondientes a la amortización del crédito Número \_\_\_\_\_, del que soy deudor ante el **FONDO EXTRALEGAL DE CAXDAC**.

Igualmente autorizo expresa e irrevocablemente a la **CAJA DE AUXILIOS Y DE PRESTACIONES DE ACDAC - CAXDAC**, para que las sumas descontadas mensualmente en los términos aquí establecidos y dentro de los porcentajes establecidos en la Ley, sean girados y entregadas en forma mensual al **FONDO EXTRALEGAL DE CAXDAC** dentro del término fijado para tal efecto, amortizando de esta forma el crédito que me fue concedido bajo las siguientes condiciones:

**Número de Pagaré** \_\_\_\_\_  
**Modalidad del Préstamo** **PERSONAL**  
**Valor del Pagaré** \$ \_\_\_\_\_  
**Número de Cuotas** \_\_\_\_\_ - (\_\_\_\_)

Si **CAXDAC** en su calidad de entidad pagadora no descuenta y no paga a favor del **FONDO EXTRALEGAL DE CAXDAC** el valor de las cuotas mensuales del respectivo crédito, no quedo exonerado de la responsabilidad de pagar la cuota mensual y los eventuales intereses de mora.

Atentamente,

**NOMBRE CAPITAN**

**C.C.**