



FONDO DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS
NACIONALES -FENDIAN
811.003.172-4
LIBRANZA

SEÑORES: _____

ASUNTO: Libranza

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con # _____ de _____, autorizo expresa e irrevocablemente para que, de mi salario, bonificaciones, prestaciones sociales, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a mi favor, me sean descontados cuotas mensual por valor de \$ _____ para el pago del (os) crédito(s) que soy deudor ante el Fondo de Empleados de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - FENDIAN, aún en el evento de encontrarme disfrutando de vacaciones o licencias.

Igualmente autorizo expresa e irrevocablemente a _____, para que las sumas descontadas mensualmente en los términos aquí establecidos sean giradas y entregadas en forma mensuales al Fondo de Empleados de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - FENDIAN dentro del término fijado para tal efecto, amortizando de esta forma el (los) crédito(s) que me fue (ron) concedido(s). Si mi empleador no descuenta y no paga al Fondo de Empleados de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - FENDIAN el valor de las cuotas mensuales del(os) respectivo(s) crédito(s), no quedo exonerado de la responsabilidad de pagar las cuotas mensuales y eventuales intereses por mora.

También autorizo a _____ a descontar de mi salario, sueldo, bonificaciones, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tengo derecho, las cuotas que se estén adeudando si se llegare a terminar mi contrato de trabajo por cualquier causa y la cancelación a las mismas ante el Fondo de Empleados de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – FENDIAN.

Declaro que conozco el reglamento del crédito otorgado y su aceptación para lo cual me acojo a ellos incluso asumiendo que la empresa solo es un canal de pago.

Cordialmente,

Nombres completos del Asociado: _____

Firma: _____

C.C: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Seccional: _____

