



FEMPIDESVARE PANALPINA

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, me comprometo a cancelar en las instalaciones de FEMPA, el día _____ del mes de _____ el valor de \$ _____ que recibí de Fempa como préstamo de Fempidesvare.

En caso de incumplimiento autorizo expresa e irrevocablemente a mi empleador **PANALPINA S.A.**; para que de mi salario, bonificaciones, prestaciones sociales, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a mi favor, me sea descontado el valor de este préstamo más el 10% de sanción, en caso de retiro autorizo me sea descontado de los demás pagos a que tenga derecho. Igualmente autorizo expresa e irrevocablemente a **PANALPINA S.A.**, para que las sumas descontadas sean giradas a la entidad **FEMPA**.

Así mismo dejo constancia que soy consciente que si se presenta incumplimiento de pago de este préstamo, la sanción en tiempo será por los doce meses siguientes.

Bogotá _____

FIRMA AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO
C.C.