

	FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO PARA AFILIACIÓN Y APORTES	Código	PV-FR-09
		Versión	05
		Fecha	02-Abril-2025
		Página	1 de 2

SEÑOR PAGADOR

LIBRANZA No

ENTIDAD: _____

NIT. _____

Yo _____ identificado(a) con documento de identidad Nro. _____ expedido en _____. en mi calidad de asociado de la **COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**, con el NIT número **830.086.712-6**, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 142, 143 y 144 de la Ley 79 de 1988, en concordancia con el artículo 142 del C.S.T., el numeral 1 y 5 del artículo 3 de la ley 1527 de 2012, modificada por la Ley 1902 de 2018, y demás disposiciones legales vigentes, **LO AUTORIZO A USTED, EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE**, para lo siguiente:

1. Retener y pagar a favor de la **COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**, de mi mesada, salario, honorarios, prestaciones sociales, indemnizaciones, o cualquier suma de dinero que deba recibir en virtud de mi vinculación como trabajador, contratista o pensionado, las cuotas mensuales por aportes ordinarios y demás que estén a mi cargo y que describo a continuación:

Valor afiliación: _____ pesos m/cte (\$ _____) a partir de _____ del año 20_____.

Valor de aportes ordinarios mensuales _____ pesos m/cte (\$ _____) Contribución (\$ _____) a partir de _____ del año 20_____. **NOTA:** La contribución debe quedar creada por nomina para el caso de los empleados y no se genera documento teniendo en cuenta comunicado enviado a las entidades que es un atributo obligatorio.

Estos valores fueron definidos en los respectivos compromisos suscritos con la **COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**, aceptados por el suscrito, en mi calidad de asociado.

2. Las sumas para descontar cada mes serán las incluidas en los reportes mensuales que envíe la **COOPERATIVA MINUTO DE DIOS** al pagador, en el documento denominado: "**FORMATO DESCUENTOS POR NOMINA PARA LA COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**".
3. De la misma manera, manifiesto expresamente que estoy enterado(a) de que, en caso de no aplicarse el descuento de mi salario, honorarios o pensión, por cualquier motivo, es mi responsabilidad informar y pagar a **LA COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**, el monto correspondiente a la afiliación y aportes ordinarios en el tiempo convenido, a través de los canales de recaudo que la Cooperativa tenga disponibles y autorizados.
4. En igual sentido autorizo, que dichos descuentos deberán hacerse de manera indefinida, mientras subsista mi condición de asociado de **LA COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**, razón por la cual los descuentos solo serán suspendidos cuando **LA COOPERATIVA MINUTO DE DIOS** informe al pagador, la pérdida de la condición de asociado o el pago total de las obligaciones según el caso.
5. En caso de que durante algún mes o meses, por cualquier circunstancia, no sea posible efectuar el descuento de nómina, autorizo al pagador para descontar de mi salario, honorarios, y demás emolumentos que reciba como consecuencia de mi contrato de trabajo, prestación de servicios o vinculación pensional, sea que los mismos constituyan salario o no, tales como, salarios, auxilio de transporte, dinero pagado por vacaciones remuneradas, primas, beneficios extralegales no constitutivos de salario, entre otros, los saldos de descuentos acumulados, siempre y cuando no se afecte el límite máximo de descuento por libranza, permitido legalmente.
6. En caso de que me sean concedidas vacaciones o licencia remunerada autorizo para que de mi salario se retenga y entregue a **LA COOPERATIVA MINUTO DE DIOS** el valor de las cuotas correspondientes al tiempo que dure haciendo uso de éstas, descontándolas del pago que se me haga.

	FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO PARA AFILIACIÓN Y APORTES	Código	PV-FR-09
		Versión	05
		Fecha	02-Abril-2025
		Página	2 de 2

7. En caso de desvincularme de la entidad patronal y pasar a trabajar a otra entidad, autorizo, igualmente y de manera expresa e irrevocable al pagador de esa nueva entidad, para que me siga descontando las sumas aquí autorizadas, manteniendo la prioridad del descuento a favor **LA COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**.

Manifiesto que con los descuentos relacionados en la presente autorización no afectan mi mínimo vital, de tal forma que continuaré recibiendo ingresos suficientes y/o adicionales, que me permitirán satisfacer tanto mis necesidades básicas, como las de mi familia.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

NOTA: Conforme a lo dispuesto en el artículo 6° de la Ley 1527 de 2012, si por culpa del retenedor no se hicieran las deducciones respectivas, éste será responsable de su omisión ante **LA COOPERATIVA MINUTO DE DIOS**, y quedará solidariamente deudor ante ésta de las sumas dejadas de retener o entregar, junto con los intereses de la obligación contraída por el deudor. Igualmente, la referida norma consagra que las obligaciones de retención no tienen límites frente a las cesantías, primas y demás conceptos que se causen a favor del trabajador, con excepción de su salario, en cuyo caso la totalidad de las retenciones de que sea objeto no podrán superar el 50% del mismo.