

autorizo expresamente al Pagador/Tesorero, para retener el producto de las liquidaciones parciales o totales hasta tanto presente el paz y salvo con ICETEX, entidad que queda revestida de personería suficiente para que con las más amplias facultades, tramite todo lo referente al reconocimiento de mis prestaciones sociales y reciba el correspondiente pago.

En caso de no cubrir el valor total de las obligaciones con las cuotas indicadas anteriormente, autorizo para adicionar el número de las mismas, hasta obtener que la cuantía de las obligaciones sean satisfechas, sin constituirse novación alguna, ni incremento de la cuantía de los créditos otorgados y garantizados con la libranza. De igual manera autorizo para que en caso de retiro por cualquier causa de la institución educativa, descuento de la liquidación final de prestaciones sociales, vacaciones, bonificaciones e indemnizaciones, el saldo que a la fecha adeude y se abone al ICETEX, con destino a pagar la obligación a mi cargo incluyendo también intereses corrientes, moratorios y otros gastos. Cuando por motivos de incapacidad, licencias, suspensiones, vacaciones y otras circunstancias en las cuales no se efectúe el descuento pactado, me comprometo a cancelar directamente por caja las cuotas hasta que el pago del crédito se regularice. Cualquier contraorden que pretenda efectuarse a la presente, solamente podrá tenerse en cuenta si está debidamente autorizada por ICETEX.

Este documento producirá todos los efectos de un título valor por contener una obligación clara y expresa y actualmente exigible al tenor de lo dispuesto por los artículos 619 y siguientes del Código de Comercio.

Firma del Deudor *[Firma]* Huella

Nombre del Deudor

c.c. No. 10'286'113

Salario y/o compensación Mensual \$ _____ ANTIGÜEDAD: _____
Meses.

TIPO DE VÍNCULO:

1. Nombramiento en propiedad:
2. Contrato a término Fijo: () por _____
3. Convenio de Asociación: ()

De acuerdo con la autorización de nuestro funcionario, efectuaremos los descuentos ordenados en la presente comunicación, los cuales no podrán exceder los \$ _____ (valor máximo de descuento) mensuales, y procedemos al giro a favor del Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETEX- de los valores descontados conforme al instructivo entregado por esa entidad.

En señal de aceptación firmo a los 19 () días del mes de Enero _____ del año 2016 () .

Firma del nominador de la entidad territorial certificada en educación o de la secretaria de educación

Nombre:
c.c. Rafael Antonio Betanourt Grisales c.c. 10286113

Calidad en la que actúa:

Nombre de la entidad territorial certificada o de la secretaria de educación

Calle 19 15-14 3212537706

Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior

Línea de atención al usuario en Bogotá: 4173535 y Nacional: 01900 331 3777
Carrera 3 Nro. 18 - 32 Bogotá, D. C., Colombia
www.icetex.oov.co - Pbx: 382 16 70



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	19 de enero de 2016	Número de radicado:	1958
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	RAFALE ANTONIO BETANCUR GRISALES		
Descripción o asunto:	INFORME	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

