

Fecha		
Día	Mes	Año

Señores:

FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS _____.

Ciudad.

Ref.: Pignoración de Cesantías a favor de **Cooperativa de Gestión Social**

Yo, _____ mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma y teniendo en cuenta:

1. Que obro en calidad de asociado(a) de **COOPERATIVA DE GESTION SOCIAL.**, identificada con Nit **900.041.258-3**
2. Que las cesantías, como bien perteneciente al patrimonio de una persona pueden ser gravadas a favor de Cooperativas, según lo establecido en el (Artículo 344 del Código Sustantivo del Trabajo, artículo 85 del Decreto 1598 de 1963 y artículo 124 y 144 de la Ley 79 de 1 988

Manifiesto que es mi voluntad gravar con prenda o pignoración y a favor de Cooperativa de Gestión Social, las cesantías que a mi nombre se encuentran depositadas en el Fondo de Cesantías que administra esa entidad, como garantía de mis obligaciones para con Cooperativa de Gestión social que consten en cualquier documento firmado por el suscrito, bien sea en forma individual o conjuntamente con otra u otras personas.

En consecuencia, autorizo de manera permanente e irrevocable para que deduzcan, retengan y entreguen a Cooperativa de Gestión Social, el valor de mis Cesantías y/o derechos que en el fondo poseo, lo mismo que los que me lleguen a consignar a mi nombre en el futuro, para que Cooperativa de Gestión Social, aplique dichas sumas al pago de las obligaciones que con ella tuviere contraídas, así como las que llegase a contraer a favor de la misma entidad y

La presente pignoración solo puede ser modificada o levantada con el previo, expreso y escrito consentimiento de COOPERATIVA DE GESTION SOCIAL.

Atentamente,

FIRMA

Huella

Apellidos: _____ Nombres: _____

Documento de identidad: _____ de _____

Empleador _____