



Señores  
COMFATOLIMA  
Ciudad

Yo \_\_\_\_\_, en calidad de Representante legal ó funcionario autorizado de la empresa \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ identificado(a) con la C.C No. \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_ como trabajador(a) de la misma, solicitamos a Ud. AUTORIZAR un PRESTAMO SOBRE SALARIO por la cantidad de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) M/cte. Suma que será amortizada en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales ( ) o quincenales ( ) por valor de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), sobre el salario mínimo que devenga el trabajador el cual es de (\$ \_\_\_\_\_) mensuales.

\_\_\_\_\_  
FIRMA GERENTE O FUNCIONARIO AUTORIZADO

NOMBRE \_\_\_\_\_  
CEDULA \_\_\_\_\_  
NIT EMPRESA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DEUDOR

NOMBRE \_\_\_\_\_  
CEDULA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
AUTORIZA SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO  
COMFATOLIMA