



**SOLICITUD DE PRESTAMO**

0000027

**1. Datos Personales:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Código Empleado: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ # Cuota: \_\_\_\_\_

**2. Datos Préstamo:**

Valor Solicitado:

Valor Cuota: \_\_\_\_\_ No. De Cuotas: \_\_\_\_\_

# de Cuenta:

**Motivo del Préstamo**

- Calamidad Doméstica     Estudios     Odontológicos     Reparación Vehículos (Vendedores)

**Nota:**

Los préstamos para estudios y odontológicos deben adjuntar soportar que avalice esta Información

**3. Pago a descontar:**

- Quincenal     Mensual     Decimo Cuarta Remuneración     Decimo Tercera Remuneración     Utilidades

Autorizo a descontar, por rol de pagos las cuotas para la cancelación del préstamo.

En caso de dejar de pertenecer como empleado a LANSEY S.A. por cualquier causa, autorizo se debite de mi liquidación los valores necesarios para cancelar y/o abonar a las obligaciones que mantenga el momento de mi separación.

“El trabajador conoce y acepta que el valor recibido de acuerdo a la presente solicitud constituye un préstamo por parte del empleador, y se compromete a cancelarlo en los términos y plazo convenidos.”

\_\_\_\_\_  
FIRMA

C.I.: \_\_\_\_\_

Firma Jefe Inmediato: \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de contabilidad**

Aprobado	Negado	Fecha Ingreso:	Cargo que Desempeña:	Salario Básico:	Créditos Actuales Saldo:
_____	_____	_____	_____	_____	_____