



FONTRADESS
"BENEFICIOS Y SERVICIOS A SU ALCANCE"

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS POR NOMINA

DATOS DE LA EMPRESA

CIUDAD _____ FECHA _____

NOMBRE DE LA EMPRESA _____ NIT _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONOS _____

Con la presente autorizo expresamente al pagador de la empresa para que descuente de mi salario, compensación o de cualquier pago realizado por el empleador y se efectúe la retención periódica por nomina la suma de: \$ _____ mensual correspondiente a los aportes y ahorros permanentes y el descuento de la cuota, en caso de adquirir un crédito, sean girados a favor de **FONTRADESS** en la misma fecha que se realice el pago.

Así mismo autorizo para que de mis prestaciones sociales y liquidación se pague, en caso de terminación del contrato por cualquier causal el saldo que esté adeudando en ese momento por concepto del crédito a **FONTRADESS**. La autorización dada en este momento es irrevocable y estará vigente mientras existan obligaciones crediticias insolutas de mi parte. Igualmente autorizo a la empresa para que los pago a favor de **FONTRADESS** tengan prioridad frente a créditos de iguales características.

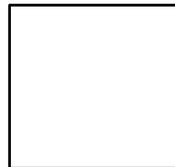
DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS _____

TIPO DE DOCUMENTO _____ NÚMERO DEL DOCUMENTO _____

FIRMA _____

HUELLA



Cuenta corriente Bancolombia # 6246794024 convenio 54056



57(1) 287-1669 / 57(1) 287-5169



311-898-04-27



Calle 27A # 24-35 Barrio Teusaquillo – Bogotá



gerencia@fontradess.com – contabilidad@fontradess.com