



I love my shoes!

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR NOMINA



Ciudad y Fecha _____

Nombre: _____ No. Cedula _____

Empresa: _____ Dependencia _____

Autorizo a CORPORATIVOS para que descuente de mi salario La suma de \$ _____,

Por Concepto de CONVENIO BATA:

CODIGO ARTICULO _____ TALLA _____ UNIDADES _____

Para que sea descontado en la 2 quincena de cada mes, en el siguiente número de Cuotas:

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

Dirección de envío: _____

Ciudad: _____ Teléfono de Contacto: _____

Así mismo autorizo a CORPORATIVOS que en caso de terminación de mi contrato de trabajo por cualquier evento, descuente de mi liquidación de prestaciones sociales y/o de otra suma que resulte a mi favor por cualquier concepto derivado de la relación de trabajo, con destino y a favor de CORPORATIVOS el saldo pendiente que presente la obligación en esta fecha.

FIRMA DEL DEUDOR

CC. No.