



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:

SALITRE MAGICO : _____

MUNDO AVENTURA : _____

COMBO CINE : _____

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

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

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.

Teléfono Celular