

## Autorización de DESCUENTO



Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula  
de ciudadanía número \_\_\_\_\_ y funcionario de \_\_\_\_\_ Colpa-  
tria, autorizo al Fondo de Empleados Coltítulos a descontar de mi nómina, el valor de \$\_\_\_\_\_.  
En \_\_\_\_\_ cuotas, a partir del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_. Por concepto de \_\_\_\_\_.

Firma  
C.C.

Nombres y Apellidos  
Correo:  
Teléfono:

## Autorización de DESCUENTO



Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula  
de ciudadanía número \_\_\_\_\_ y funcionario de \_\_\_\_\_ Colpa-  
tria, autorizo al Fondo de Empleados Coltítulos a descontar de mi nómina, el valor de \$\_\_\_\_\_.  
En \_\_\_\_\_ cuotas, a partir del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_. Por concepto de \_\_\_\_\_.

Firma  
C.C.

Nombres y Apellidos  
Correo:  
Teléfono:

## Autorización de DESCUENTO



Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula  
de ciudadanía número \_\_\_\_\_ y funcionario de \_\_\_\_\_ Colpa-  
tria, autorizo al Fondo de Empleados Coltítulos a descontar de mi nómina, el valor de \$\_\_\_\_\_.  
En \_\_\_\_\_ cuotas, a partir del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_. Por concepto de \_\_\_\_\_.

Firma  
C.C.

Nombres y Apellidos  
Correo:  
Teléfono: