

**Autorización de
DESCUENTO**



Día: Mes: Año:

Yo , identificado(a) con cédula de ciudadanía número y funcionario de Colpa-
tria, autorizo al Fondo de Empleados Coltitulos 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 Coltitulos 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 Coltitulos 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: