**FECHA:**

**MOTIVO:** Autorización de descuentos por nómina

**CIUDAD:** Envigado

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de trabajador de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entidad reconocida legalmente me dirijo a ustedes para autorizar que sobre cualquier suma que me deba pagar la empresa (salario, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones o cualquier otra suma a pagar) se efectúe el siguiente descuento y/o saldos pendientes a favor de **FEMONT**

**Crédito:**

**Cuota de afiliación $**

**Aportes sociales. $**

**Ahorro permanente $**

**Ahorro voluntario $**

**Total descuento mensual. $**

La presente Solicitud de autorización se fundamenta en el articulo 150 y 156 del Código sustantivo del Trabajo, la Ley 141/61 y los derechos que otorga la legislación cooperativa vigente- Ley 79 de 1988 artículos 142, 143 y 144 a favor de los Fondos de Empleados/las cooperativas.

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo, Firma y Cédula | **FEMONT** |
|  Observaciones de la empresa **FIRMA DE LA EMPRESA** |