



Av. 3 Norte # 8N - 24 · Oficina 1-28 y 1-29
Edificio Centenario I · Telefono: 8836065 - 6536432
Cali - Colombia

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR NOMINA DE PENSIONADOS

YO _____, identificado con la CC
o CE Numero _____ expedida en _____
en mi calidad de Asociado de _____
Con NIT N° _____, me permito AUTORIZAR que de la mesada
pensional reconocida mediante Resolución N° _____ de
fecha _____, me sean descontadas _____ (_____) cuotas
mensuales por valor de _____
hasta completar la suma de _____
conforme a los compromisos adquiridos a través de la Libranza N° _____
suscrita por mi el día _____ del mes de _____ del año _____,
a favor de _____.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a
los _____ días del mes de _____ del año _____.

NOMBRE
IDENTIFICACION
DIRECCION
TELEFONO

