



**COOPCRUCIAL**  
Estamos preparados

## AUTORIZACION DE DESCUENTO DE NOMINA

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ autorizo a MI EMPRESA EMPLEADORA, descontar de los pagos de nómina, la suma de \$ \_\_\_\_\_, en cuotas mensuales; por concepto de:

Aportes	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____	Cuota de Admisión	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____
Factura de Venta	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____	Créditos	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____
Convenios	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____	Medicina Prepagada	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____
Póliza Funeraria	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____			

El anterior valor acordado, AUTORIZO sea descontado de mi salario, demás devengos como auxilio de transporte, bonificaciones, etc. U otros beneficios extralegales y de mi liquidación definitiva, prestaciones sociales (prima, cesantías e intereses) y vacaciones.

Cordial saludo,

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ASOCIADO  
C.C. No.  
Cel.

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Responsable de CRUCIAL LTDA.