

Santiago de Cali,

de 2019

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de empleado de POSSO INDUSTRY, por medio del presente documento me permito autorizar de manera expresa a la citada sociedad para que descuenta de mis salarios mensuales y/o de mis prestaciones sociales, legales y extralegales con cargo a la Cooperativa Multiactiva de Bomberos "Coobomberos", la suma de \$(_____).

En __ cuotas. Abono que será aplicado en (____) cuotas fijas de _____ PESOS MONEDA CORRIENTE (\$_____).

Con periodicidad

Quincenal _____

Mensual _____

Una sola vez _____

Por concepto de

Firmo en señal de aceptación del referido descuento para que se afecten salarios y prestaciones sociales en vigencia de mi contrato de trabajo, y de igual manera, autorizo al POSSO INDUSTRY., para que en caso de terminación del vínculo laboral, por cualquier causa o motivo, el saldo insoluto que resultare de la deuda, sea descontado de mi liquidación definitiva de salarios, prestaciones sociales legales y extralegales, vacaciones, bonificaciones, indemnizaciones de cualquier naturaleza y de cualquier otro emolumento de carácter laboral.

Atentamente,

Nombre _____

Firma _____

C.C. _____