# AUTORIZACIÓN DESCUENTOS POR NOMINA

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con cedula de cidudania No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autorizo a la empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con NIT: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** para que deduzcan de mi salario de a partir de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quincena del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_ el **­­­­\_\_\_%** mensual, pagadero en dos quincenas, correspondiente al aporte de Ahorro Permanente y Aporte Social, igualmente autorizo se me descuente mensualmente el valor de **$500** por cada millón de pesos de mi salario, por concepto de Fondo de bienestar social, conforme a lo pactado con el **Fondo de Empleados Ventura Group “FONGRANELERA”.** Los descuentos aquí autorizados serán entregados en su totalidad a FONGRANELERA, con NIT. 805.027.757-4.

El Asociado;

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE:

C.C.: