

FF- 12 AUTORIZACION DE DESCUENTOS POR NOMINA TECNIGENTES /GENTES

En forma expresa e irrevocable autorizo a TECNIGENTES S.A. Nit: 800.220.572-7 y/o GENTES S.A. Nit: 800.050.587-7, para que retenga de mi salario las cuotas correspondientes a:

- Aporte Mensual
- Ahorros voluntarios (Navideño, Vacacional, Educativo o Libre Inversión).
- Cuotas de créditos que me fuesen otorgados por FONMAIZ
- Otras deducciones por convenios establecidos por el fondo, como telefonía celular, medicina pre pagada, bono solidario, multas, otros eventos y demás obligaciones derivados de los compromisos establecidos en el estatuto, por obligaciones crediticias o como deudor solidario.

Adicionalmente autorizo que en caso de producirse mi desvinculación laboral o retiro de Fonmaiz, una vez realizado el respectivo cruce de cuentas, que de mis prestaciones sociales, bonificaciones, vacaciones, indemnizaciones, liquidación final y/o conciliaciones se cancele el saldo total que quedare pendiente por pagar a FONMAIZ, Nit. 890.982.214-1.

Empleado

Nombre completo: _____
CC. No. _____ de _____