

## **FF-14 AUTORIZACION DE DESCUENTOS POR NOMINA FONDO DE EMPLEADOS FONMAIZ**

En forma expresa e irrevocable autorizo al FONDO DE EMPLEADOS FONMAIZ Nit: 890.982.214-1, para que retenga de mi salario a favor de Fonmaíz, 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 y otros eventos.

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 cancelar a FONMAIZ, Nit. 890.982.214-1.

El Empleado

\_\_\_\_\_  
Nombre completo: \_\_\_\_\_  
CC. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_