

	<b>AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO SOBRE SALARIO Y PRESTACIONES SOCIALES</b>	Código Versión Vigencia	GH-FR-24 01 13/04/2023
---	--	-------------------------------	------------------------------

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía Nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, autorizo a **TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA S.A.S.** a descontar por nómina quincenal la suma total de \_\_\_\_\_ (\$) en ( ) cuotas quincenales por \_\_\_\_\_ valor de \_\_\_\_\_ por concepto de \_\_\_\_\_, a partir de la fecha \_\_\_\_\_.

Igualmente, y en caso de retiro definitivo de **TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA S.A.S** por cualquier causa, expresamente autorizo al pagador de mi liquidación, para que, de mis salarios y prestaciones sociales, eventuales indemnizaciones y en general, de toda acreencia laboral, se me descunte el valor que haga falta para completar la totalidad de la deuda por mí contraída.

Se firma en, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_

**FIRMA TRABAJADOR**

C.C.