

## DESARROLLO HUMANO – ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

### AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NÓMINA

**POR CONCEPTO DE** \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DEL DOCUMENTO SOPORTE** \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_ colaborador(a) de la Universidad EAN, por medio de este documento y de conformidad con el numeral 1 del artículo 59 y el artículo 149 del Código Sustantivo del Trabajo, autorizo de manera expresa e irrevocable a la Universidad EAN para que sea descontado de mi salario mensual el valor total de \$ \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales, cada una de \$ \_\_\_\_\_.

En caso de terminación del contrato por cualquier motivo, autorizo a la Universidad EAN para descontar el saldo de la deuda, de mis salarios, prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones, bonificaciones y demás acreencias laborales a las que tenga derecho.

#### AUTORIZO:

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Proceso/Dependencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_