

Bogotá, 13 de junio 2016

Señores

Madricassa

Ciudad

Estimados Señores:

Por medio de la presente Yo Salome Rodriguez D. autorizo se sirvan descontar de mis pagos de nómina y/o liquidación de prestaciones sociales, por concepto de salarios, prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones, bonificaciones y cualquier otro devengado a que tenga derecho, para que se descuente la suma de \$(127.420) por concepto de Sanitario laguna Blanca, Piso versalles Nuevo Error de código, en      cuota (s) mensuales.

Este descuento procede a partir de la liquidacion y/o en el momento de realizar la liquidación de salarios, prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones, bonificaciones y cualquier valor al que tenga derecho.

Cordialmente,

Salome Rodriguez D.  
Nombre Salome Rodriguez D.  
C.C. 1140 827459  
Dirección  
Teléfono 301570 5015.  
322704 9430.