

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NOMINA

(Únicamente para anticipos girados a empleados)

FECHA (DD/MM/AAAA)

Yo , identificado con la cédula de ciudadanía No.

de , autorizo al pagador de la Universidad de los Andes, para retener, compensar o deducir cualquier suma de dinero, del monto de mis salarios o prestaciones sociales, cuando previa verificación y análisis de mis descargos por instancias pertinentes de la Universidad, no haya legalización de los anticipos girados a mi nombre. Las retenciones, compensaciones o deducciones se realizarán en conformidad con las disposiciones del Código Sustantivo del Trabajo.

Este documento producirá todos los efectos de un título valor por contener una obligación clara y expresa y actualmente exigible al tenor de lo dispuesto por los artículos 619 y siguientes del Código de Comercio.

CENTRO DE COSTO	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Firma
NOMBRE CENTRO	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	NOMBRE <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
EXTENSION	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	CARGO <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>