



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

CÓDIGO FR-THU-00209-PR-00696
EDICIÓN 2
FECHA DE VIGENCIA 01/05/18
PÁGINA 1 DE 1

Yo, _____ identificado(a)
con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en
_____ autorizo por medio del presente documento a COASPHARMA
S.A.S. para que descuenta de mis salarios y demás derechos económicos a mi favor establecidos el
valor de \$ _____ pesos M/CTE, por concepto de

pagaderos en _____ cuotas de \$ _____ por periodos
_____ a partir de la firma de este documento.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de _____ a los
_____ días del mes de _____ del año _____.

C. C.

Código No.