	Cooperativa de Trabajadores de Laboratorios de Cosméticos y Filiales "LABCOOPE" 800.105.142-1	ANTICIPO DE PRIMA	CODIGO 002	21/07/2020
			VERSIÓN 003	

AUTORIZACION DE DESCUENTO

Yo _____ identificado con
c.c. _____ en mi calidad de colaborador(a) de la empresa
_____ autorizo expresamente al pagador
de la Empresa para que descuente de mi PRIMA LEGAL DEL PRIMER ____
SEGUNDO ____ SEMESTRE DE 20____ la suma de (\$ _____) M/cte.
Por concepto de crédito Cooperativa.

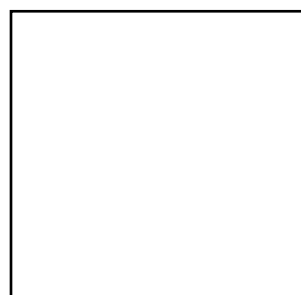
Cuenta: _____ Banco: _____ Ahorro: ____ Corriente: ____

De igual forma y en caso de retiro autorizo al señor pagador para que me sea
descontado de mis cesantías, intereses a las cesantías, primas de servicio,
vacaciones, indemnizaciones y demás haberes laborales el valor insoluto que se
adeude por este concepto.

Para constancia de lo anterior firmo en _____, a los ____ días del
mes de _____ del año 20____.

Cordialmente,

Firma
C.C.



Huella índice derecho

Adjuntar el último desprendible de nómina

