

Ciudad y fecha: _____

Señor
EMPLEADOR Y/O FONDO DE CESANTÍAS
Ciudad

Ref.: **AUTORIZACIÓN DESCUENTOS A FAVOR DE FONDESARROLLO VALLE**

Por medio del presente escrito me permito autorizar que de los dineros depositados y/o adeudados por concepto de PRESTACIONES SOCIALES: Cesantías, primas, beneficios de compensación, indemnizaciones, bonificaciones y demás factores salariales a los cuales tenga derecho, en caso de incurrir en mora de mis obligaciones o por la terminación de mi vinculación laboral sean retenidos, girados, consignados y/o pagados a favor del FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – GOBERNACIÓN “FONDESARROLLO VALLE”, NIT.890.318.095-5, los valores adeudados, conforme al reporte de descuentos y/o certificación expedida por FONDESARROLLO VALLE, sin límite de cuantía, en razón de las obligaciones crediticias contraídas por mí, de acuerdo a lo dispuesto por los artículos 55 y 56 del decreto ley 1481 de 1989.

Atentamente,

DEUDOR: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

TEL/CELULAR: _____

ENTIDAD EMPLEADORA _____



HUELLA

CO-DEUDOR SOLIDARIO: 1 _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

TEL/CELULAR: _____

ENTIDAD EMPLEADORA _____



HUELLA

CO-DEUDOR: SOLIDARIO 2: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

TEL/CELULAR: _____

ENTIDAD EMPLEADORA: _____



HUELLA