


| | | | |
|---|---|---------|------------|
|  | AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE PAGO A FAVOR DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MAYOR DE CARTAGENA | Código | FT-TH-035 |
| | | Versión | 4 |
| | | Fecha | 22/06/2021 |

Orden N°

Con el Propósito de Garantizar la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MAYOR DE CARTAGENA, la oportuna cancelación en cuotas el valor de: \$ _____ por parte de: _____ con cedula de ciudadanía No. _____, me comprometo a pagar incondicional e irrevocablemente por el presente, excusado el protesto, el aviso de rechazo y la presentación para el pago a la orden de la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MAYOR DE CARTAGENA, en _____ cuotas de: \$ () que será descontada del devengado como empleado y/o prestador de servicio de la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MAYOR DE CARTAGENA partir del mes de _____, por concepto de lo que AUTORIZO sean descontados de lo devengado como empleado y/o contratista por OPS, del por autorización expresa dada a la Dirección de Recursos Humanos y a la Dirección Financiera de la Institución a través del presente documento.

En caso de dar por terminado el Contrato de Trabajo con la Institución, autorizo descontar de mis prestaciones sociales, salarios, indemnizaciones, a que tenga derecho al momento de la liquidación, las cuotas pendientes.

Cartagena, _____

NOMBRE DEUDOR
C.C.

FIRMA DEUDOR

Vo.Bo. RR HH

Requisitos:

- Tener capacidad de endeudamiento (para empleados de nómina)
- Una vez adquirido el compromiso no se exonera de su pago.