

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P09-F17
	FORMATO DE AUTORIZACION PARA DESCUENTO DE HONORARIOS	Versión: 02
		Vigente desde: 27/12/2019

Ciudad _____ Fecha _____ de 20__

Señores
SUBDIRECCION FINANCIERA
DEFENSORIA DEL PUEBLO

Asunto: Autorización Descuento por afiliación

Apreciado Señor Pagador Defensoria del Pueblo,

Atentamente autorizo el descuento del 1 % de mis honorarios como cuota ordinaria, por encontrarme afiliado a:

ASDEP: ASEMDEP: FEDERACIÓN DE DEFENSORES: SINDHEP: SINTRAPROCURADURÍA:

SUNET: COLEGIO DE DEFENSORES: Cuál: _____

Para tal efecto, mi Información personal es la siguiente:

Nombre y Apellidos: _____
Cedula de ciudadanía: _____
Correo Electrónico: _____
Celular: _____
Teléfono fijo: _____
Ciudad: _____
Fecha: _____
Numero Contrato: _____

En el caso de descuentos por afiliación sindical la misma se autoriza en el periodo (dd/mm/aaaa) _____ al (dd/mm/aaaa) _____

Atentamente,

NOMBRE:
FIRMA
CEDULA: