



**FONDO DE EMPLEADOS DE NESTLE-SINALTRAINAL "FOSIN"**  
**Nit.821.002.831-1**

*"El Bienestar ... Nuestra Razón de Ser"*

---

## **AUTORIZACION DE DESCUENTO POR NOMINA**

### **MODIFICACION CUOTA APORTES**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía Nro. \_\_\_\_\_ autorizo por medio de la presente a "FOSIN", para modificar el valor a descontar por concepto de aportes sociales mensuales, que inicialmente tenía autorizado en calidad de asociado de "FOSIN" .

**VALOR ACTUAL APORTES:** \$ \_\_\_\_\_

**NUEVO VALOR APORTES:** \$ \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

CODIGO \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

**CODIGO: R-GS-04 - VERSIÓN: 01**