



**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO  
AFILIACIÓN  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**

Señores  
**CAJA DE SUELdos DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL**  
CASUR  
Grupo de Afectación de Descuentos  
Casur - Dibanka

**Ref. Autorización Descuento Nómina**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con número de cedula \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, autorizo sea descontado sobre el salario mínimo el valor del aporte mensual equivalente al 2.0% (\_\_\_\_\_) o 0.6% (\_\_\_\_\_) Correspondiente a la afiliación a la Caja de Compensación Familiar Cafam; descuento que se realizará durante la vigencia del convenio.

**FIRMA DEL AFILIADO**

**NO. DE IDENTIFICACIÓN**

Anexo: Fotocopia de Cédula y Desprendible de Pago



**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO  
AFILIACIÓN  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**

Señores  
**CAJA DE SUELdos DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL**  
CASUR  
Grupo de Afectación de Descuentos  
Casur - Dibanka

**Ref. Autorización Descuento Nómina**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con número de cedula \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, autorizo sea descontado sobre el salario mínimo el valor del aporte mensual equivalente al 2.0% (\_\_\_\_\_) o 0.6% (\_\_\_\_\_) Correspondiente a la afiliación a la Caja de Compensación Familiar Cafam; descuento que se realizará durante la vigencia del convenio.

**FIRMA DEL AFILIADO**

**NO. DE IDENTIFICACIÓN**

Anexo: Fotocopia de Cédula y Desprendible de Pago