

Pagaré No. _____

Egreso No. _____

Ciudad y Fecha

Señores
SCHLUMBERGER SURENCO S.A.
Departamento de Nómina
Ciudad

Apreciados Señores:

En cumplimiento de los artículos 150 del Código Sustantivo de Trabajo y 85 del Decreto ley 1598 de 1963, sírvanse retener por mi cuenta de lo que por cualquier concepto he de recibir por salario, la suma de \$ _____ más los intereses del ____% mensual sobre saldos y durante ____ meses. Valor a descontar para atender la cancelación del crédito que he obtenido del Fondo de Empleados de Schlumberger Surencó - FEDESCO, en mi calidad de asociado.

Este descuento por la suma mensual de \$ _____ empezará desde el mes

ACEPTO(AMOS) Y AUTORIZO(AMOS) EL DESCUENTO COMO TRABAJADOR(ES) DE SCHLUMBERGER SURENCO S.A.

Firma _____

Nombre _____

C.C _____

Firma _____

Codeudor 1 _____

C.C _____

Firma _____

Codeudor 2 _____

C.C _____

*** Para uso exclusivo de SCHLUMBERGER**

Aceptado como Empleador **SCHLUMBERGER SURENCO S.A.**

Firma _____

Nombre _____

C.C _____

Pagador