



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA LEGAL
Y CIENCIAS FORENSES**
Entidad sin ánimo de lucro
NIT. 800.050.958-6

FORMATO DE DESCUENTO POR NOMINA ASOMEF 2026.

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía No _____ autorizo a la tesorería del Instituto Nacional De Medicina Legal y Ciencias Forenses, para que se descuente por nomina el valor correspondiente a la Cuota de membresía 2026 por un valor de (\$390.000) dicho descuento se realizara la siguiente manera:

FORMA DE DESCUENTO	CANTIDAD	MES (ES)
UNA CUOTA		
DOS CUOTAS		
TRES CUOTAS		
CUATRO CUOTAS		
CINCO CUOTAS		
SEIS CUOTAS		

La presente autorización se firma a los _____ del mes _____ de 2026.

Nombre. _____

CC: _____

Firma. _____