|  |
| --- |
| **EMSA – LOTERIA DE MANIZALES Nit 890.801.007-8** |
| **FECHA DE AUTORIZACIÓN:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO PLAN** | **TIEMPO EN MESES** | **TOTAL SORTEOS JUGADOS** | **VALOR** | **SORTEO INICIAL** | **SORTEO FINAL** | **NÚMERO DE SOLICITUD** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTOS DE NÓMINA** |
|
| Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para descontar de mi salario, prestaciones o mesada pensional por concepto de compra de billetes para el PLAN DE FIDELIZACIÓN de EMSA – Lotería de Manizales. De conformidad Art. 59 No. 1 y 149 inc. del C.S.T. con el artículo 7 de la ley 1527 de 2012, autorizo expresamente de manera voluntaria al empleador, para que retenga y cobre de mi liquidación final, el pago total de los saldos que esté adeudando en el plan de Fidelización suscrito con EMSA, si llegase a finalizar mi contrato de trabajo antes de completar el pago total de los saldos que esté adeudando. |
|
| **FORMA DE PAGO** | **VALOR TOTAL DEL PLAN** | **NÚMERO DE CUOTAS** | **VALOR CUOTA** |
| Mensual |  | Quincenal |  |   |  |  |
| Fecha de inicio descuentos: |  | Fecha finalización descuentos: |  |
| NOTA: En caso de cambio de Plan de premios durante la vigencia del plan de suscripción se ajustará el número de sorteos a jugar. |
| Los pagos de premios de aproximaciones se cancelarán, conforme a la manifestación voluntaria del comprador solicitada en el formato de solicitud plan de fidelización formato |
| **SUSCRIPTOR FIDELIZADO** |  |
| FIRMA:C.C. | FIRMA PAGADOR: |
| NOMBRE:Cargo:EMPRESA:  |