



FORMATO DE COMPRA MERCANCÍA N°

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____

AUTORIZO EXPRESAMENTE al señor (a) pagador de la empresa _____ descontar de mis SALARIOS, HORAS

EXTRAS, Y DEMAS INGRESOS LABORALES, la suma de \$ _____

En _____ cuotas Quincenales Concepto de COMPRA DE MERCANCÍA _____
Mensuales

Cantidad _____. De igual forma y en caso de retiro autorizo al señor pagador para que sea descotado de mis cesantías, intereses de cesantías, primas, indemnizaciones y demás haberes laborales, el saldo insoluto de esta compra.

Para constancia de lo anterior firmo en la ciudad de _____ a, los _____ días del mes de _____ de _____.

Cordialmente,

Firma.
C.C.

Celular



FORMATO DE COMPRA MERCANCÍA N°

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____

AUTORIZO EXPRESAMENTE al señor (a) pagador de la empresa _____ descontar de mis SALARIOS, HORAS

EXTRAS, Y DEMAS INGRESOS LABORALES, la suma de \$ _____

En _____ cuotas Quincenales Concepto de COMPRA DE MERCANCÍA _____
Mensuales

Cantidad _____. De igual forma y en caso de retiro autorizo al señor pagador para que sea descotado de mis cesantías, intereses de cesantías, primas, indemnizaciones y demás haberes laborales, el saldo insoluto de esta compra.

Para constancia de lo anterior firmo en la ciudad de _____ a, los _____ días del mes de _____ de _____.

Cordialmente,

Firma.
C.C.

Celular

Autorizo expresamente a Labcoope para contactarme, enviarme información, notificaciones y comunicados vías mensajes de texto, llamadas al teléfono fijo o celular, comunicaciones escritas o correos electrónicos; así mismo que he sido informado que Labcoope actuara, como el responsable del tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención al asociado 7584763 o 3203042639 en su domicilio principal, la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización. (Ley 1581 de 2012 y decreto 1377 de 2013)