



Autorización Descuento de Nómina y/o Aportes

DÍA	MES	AÑO

Nombre asociado	
Cédula	
Correo electrónico	
Celular	

Teniendo en cuenta que:

- Actualmente disfruto de un auxilio en dinero otorgado por **coopemsura** para apoyarme con el pago del programa en el cual me he inscrito voluntariamente.
- Que el programa tiene una duración entre tres (3) y doce (12) meses, por lo cual **coopemsura** autoriza el otorgamiento del auxilio anticipado por el período pagado, sin superar los topes máximos anuales establecidos en el Reglamento de Alternativas Familiares.
- Que estas contribuciones, cuando se refieren a meses aún no causados, se entenderán como un anticipo a beneficios aún no obtenidos por el asociado y quedaré con la obligación de usarlos o devolverlos a **coopemsura** en el evento de no utilizarlos o de presentarse la terminación del vínculo asociativo con la Cooperativa por cualquier causa.

Por lo anterior:

Autorizo a **coopemsura** a descontar de mi nómina y/o mis aportes sociales los valores correspondientes a aportes o contribuciones que para actividades de bienestar me hubiere entregado **coopemsura** y que no hubieren sido causados por tratarse de anticipo a meses que no permanecería como asociado a **coopemsura**, y que ya habían sido pagados a mi nombre. Los descuentos a efectuar serán los que a la terminación del vínculo de asociación yo adeude por este concepto.

FIRMA ASOCIADO	CÉDULA