



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

FOR\_04  
03 de Enero  
2021  
VERSION: 03

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_ No. De Obligación:

En virtud del contrato de mandato firmado con *FONTRIPLEA*, autorizo me sea descontado por nómina, la suma de: (\$ \_\_\_\_\_) dividido en \_\_\_\_\_  Quincenas  
 Meses

Para la cancelación del servicio/producto ofrecido por el proveedor: \_\_\_\_\_.

VALOR	PLAZO MÁXIMO	VALOR	PLAZO MÁXIMO
De \$1.000 a \$250.000	8 Quincenas	De \$1.000.001 a \$1.250.000	32 Quincenas
De \$250.001 a \$500.000	14 Quincenas	De \$1.250.001 a \$2.000.000	38 Quincenas
De \$500.001 a \$750.000	20 Quincenas	De \$2.000.000 a \$3.000.000	42 Quincenas
De \$750.001 a \$1.000.000	26 Quincenas	De \$3.000.000 en adelante	48 Quincenas

### CLAUSULAS DE PROTECCIÓN DE DATOS.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo expresamente, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de Fondo de Empleados FONTRIPLEA, para que sean tratados con la finalidad de la prestación del servicio que solicito mediante este diligenciamiento. Y mis datos personales y de contacto con la finalidad de informarme del estado en que se encuentre esta obligación por las diferentes vías de comunicación que FONTRIPLEA utilice tales como correos electrónicos, mensajes de texto y/o llamadas telefónicas.

De igual modo, como Titular quedo informado de que por tratarse de datos de carácter sensible, no estoy obligado a autorizar dicho tratamiento; y además, puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a Fondo de Empleados FONTRIPLEA a la dirección de correo electrónico contacto@fontriplea.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Cra 8 Vía 5 Acueducto Distrital.

Nombre(s) y Apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula N° \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Directo  Suministrado  Contratista

Firma: \_\_\_\_\_

**Fondo de Empleados FONTRIPLEA**