

AUTORIZACION Y ACEPTACION DEL BENEFICIO DEL AHORRO

Por medio del presente documento autorizo a la empresa a realizar el descuento por nomina para el beneficio del ahorro por un valor de cincuenta mil (\$50.000) pesos mensuales en la primera quincena del mes.

Certifico que conozco y acepto las condiciones de este ahorro y me acojo a ellas.

Toda vez que los beneficios reconocidos en el presente acuerdo se otorgan por mera liberalidad del EMPLEADOR, éste se reserva la posibilidad de suspender, modificar y/o suprimir en cualquier momento el reconocimiento de éstos en forma temporal o definitiva, sin que tal determinación implique una desmejora en las condiciones laborales del TRABAJADOR.

Anexo se encuentran las condiciones del ahorro al cual me estoy acogiendo.

Jose Gregorio Juarez Rodriguez

Nombre del empleado

jose juarez CE 546987

Firma del empleado y CC.

Fecha

Hipercept Solutions Colombia SAS

NIT 900.583.132-1

Dirección: Cra. 42 No. 14-11 Ed. Castropol Plaza. Oficina 805 **Teléfono:** 604-83-14
Medellín, Antioquia