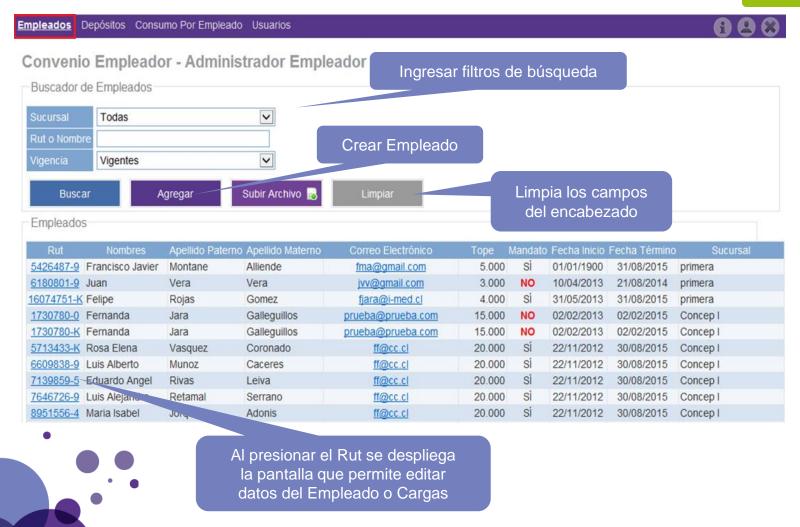


Manual Administrador Índice Empleados

Convenio Empleador

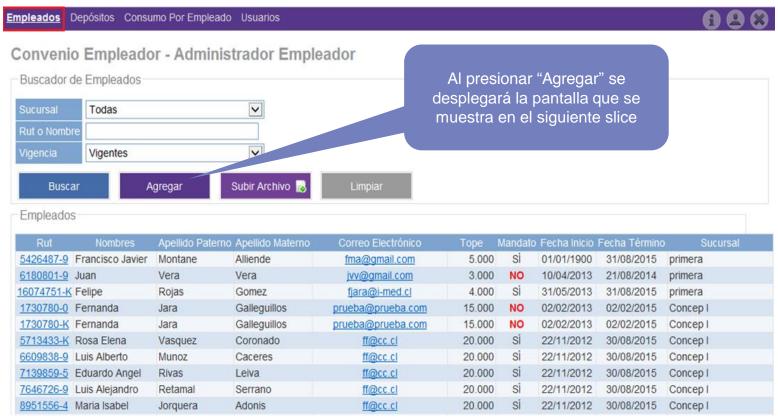
Índice Empleados





Índice Empleados

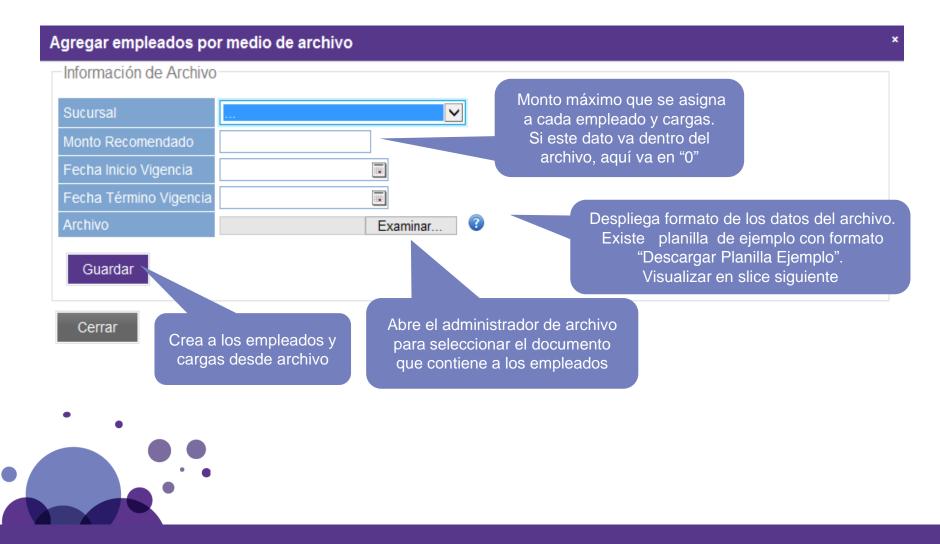






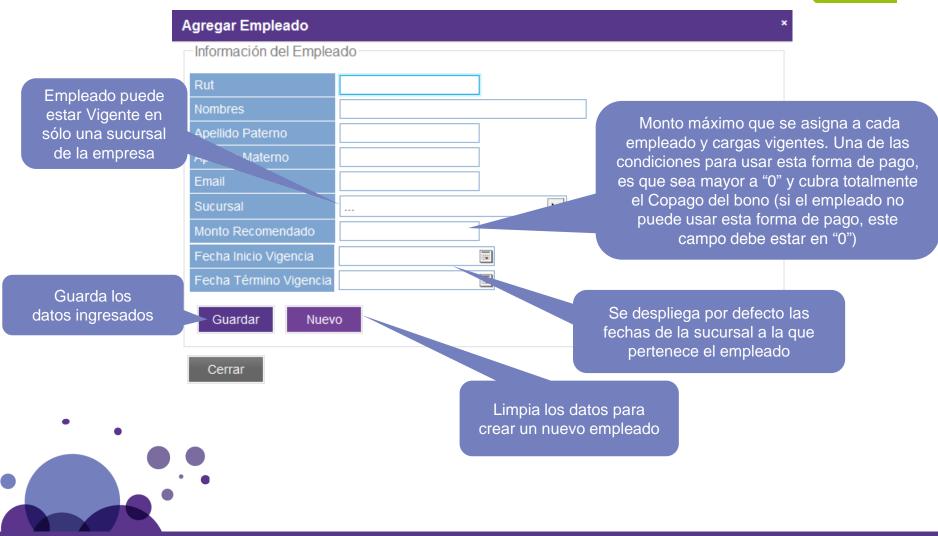
Carga masiva de empleados por medio de archivo





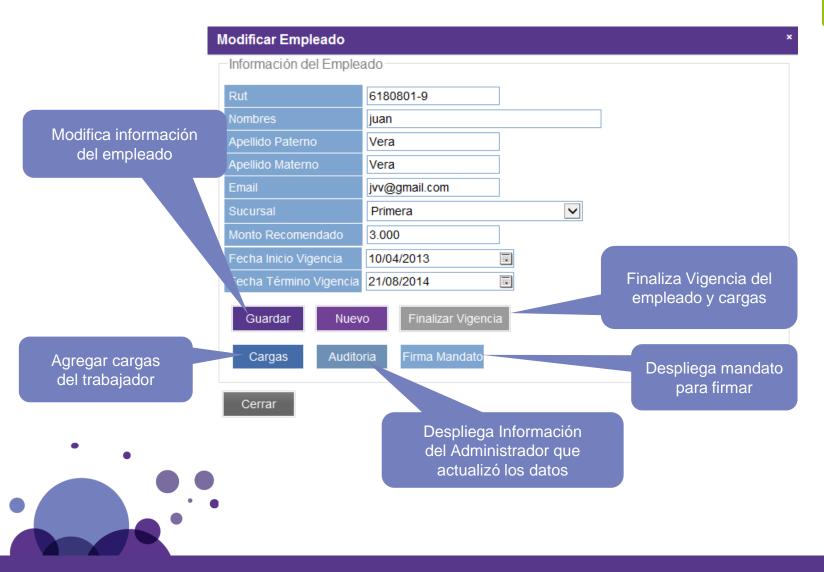
Agregar Empleado





Modificar Empleado





Firma Mandato



Modificar Empleado

Firma Mandato

MANDATO Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

A través del presente instrumento autorizo a mi empleador ISS., RUT Nº 0023992088-8 ("Empresa"), para que descuente de mi remuneración el monto total mensual del adelanto otorgado por éste para financiar la adquisición de bienes y/o servicios de la Red de Prestadores de I-MED S.A., (en adelante "Adelanto(s)"), efectivamente utilizado por mi y/o mis cargas autorizadas, ello de conformidad a lo acá señalado y a los topes o máximos aplicables establecidos en el artículo 58" del Código del Trabajo.

Dichos descuentos se efectuarán al mes siguiente de efectuada la adquisición o consumo en cuestión, en una o más cuotas mensuales y consecutivas, conforme al total efectivamente utilizado por el Trabajador y/o sus cargas autorizadas, monto(s) que será(n) informado(s) por escrito por el Trabajador, ya sea directamente o a través de un mandatario expresamente facultado al efecto, al Empleador, todo ello a más tardar dentro de los 3 días previos a la liquidación y pago de la remuneración mensual respectiva.

En el evento que mi contrato de trabajo termine por cualquier causal o motivo, faculto irrevocablemente a la Empresa a fin de que con cargo a las remuneraciones y/o indemnizaciones o recargos que por cualquier concepto me correspondieren, descuente el monto equivalente al valor total del o los Adelanto(s) a la fecha de término del contrato, y proceda a pagar el citado cargo, remesando dicha cantidad directamente a I-MED S.A. o a quien ésta faculte o mandate a estos efectos, quien imputará los valores según corresponda.

Asimismo, por el presente el Trabajador faculta a la Empresa para proporcionar a I-MED S.A., RUT Nº 99.509.000-7, sus datos personales consistentes en: nombres completos y cédulas de identidad propias y de mis cargas familiares o autorizadas, correos electrónicos y números de teléfono móvil o celular, a los fines de que I-MED S.A. y/o sus empresas relacionadas, según corresponda, puedan implementar el hacer efectivo el adelanto y respectivo pago de las prestaciones a que se refiere el Adelanto, conforme a lo antes indicado. Se deja expresamente establecido que dichos datos personales no serán comunicados o transferidos a terceros no autorizados ni usados para fines diversos de los acá señalados, ello sin perjuicio de otros usos que sean autorizados por el titular de conformidad a lo señalado en la Ley N° 19.628 sobre Protección de la Vida Privada

La Empresa autoriza, reconoce y acepta este mandato irrevocable otorgado por el trabajador, y se obliga al fiel cumplimiento del mismo en todas sus partes.

Rut Cliente 0006180801-9 Nombre juan Vera Vera

Si, Estoy de acuerdo

Cerrar

Seleccionar "Si, Estoy de Acuerdo" Aceptar Mandato

Presionar botón Aceptar Mandato



Firma Mandato



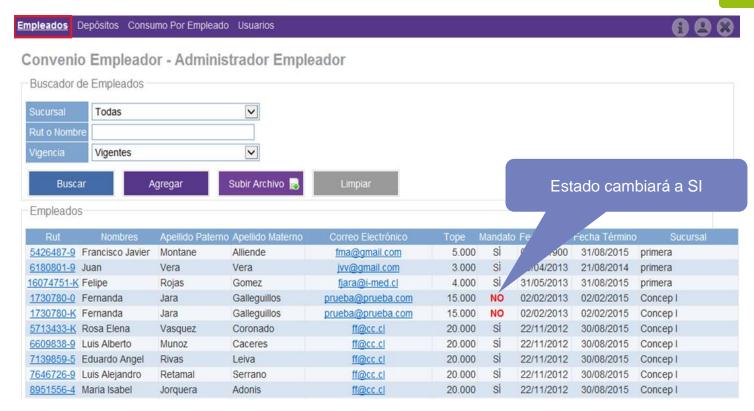




Si no esta enrolado, seguir los pasos de enrolamiento explicados al comienzo del manual

Firma Mandato







Agregar Carga







