



**FORMULARIO DE SOLICITUD DESCUENTO POR PLANILLA**  
**CASINO MARCHANT PEREIRA**

Fecha solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**INDIVIDUALIZACIÓN**

\_\_\_\_\_  
APELLIDOS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
RUN

\_\_\_\_\_  
CORREO INSTITUCIONAL

\_\_\_\_\_  
TELEFONO

Solicito al Servicio de Bienestar del IND autorice descuento por planilla de mis remuneraciones, por concepto de servicio de colación casino Marchant Pereira

A contar del mes de: \_\_\_\_\_

**MARQUE CON UNA X EL VALOR MENSUAL A DESCONTAR POR PLANILLA:**

AFILIADO(A) BIENESTAR	- \$800.000 Total Haberes	\$39.000	<input type="checkbox"/>
NO AFILIADO(A) BIENESTAR	- \$800.000 Total Haberes	\$45.000	<input type="checkbox"/>
AFILIADO(A) BIENESTAR	+ \$800.000 Total Haberes	\$48.000	<input type="checkbox"/>
NO AFILIADO(A) BIENESTAR	+ \$800.000 Total Haberes	\$55.000	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE**