



FONDO DE EMPLEADOS DEL SISTEMA DE COMERCIO
EXTERIOR DE COLOMBIA "FONCOMEX"
Nit.830.021.354-3

SOLICITUD AHORRO VOLUNTARIO

CIUDAD _____

Día _____/Mes _____/Año _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

MODALIDAD DE AHORRO VOLUNTARIO

NAVIDEÑO

PROGRAMADO

CUOTA MENSUAL AHORRO VOLUNTARIO \$ _____

TASA DE INTERES PACTADA _____

FECHA INICIO AHORRO _____ FECHA DE VENCIMIENTO _____

DESCUENTO POR NÓMINA

PAGO POR TRANSFERENCIA

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS:

El asociado declara que los recursos que entregará para la constitución de este ahorro, no provendrán de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

POLÍTICAS GENERALES:

El Ahorro Voluntario podrá ser fijado por Nómina o por Transferencia. Cuando sea por Transferencia se deberá enviar soporte durante los próximos 5 días, con tres atrasos continuos en el pago, la cuenta de ahorros será cancelada.

SANCIÓN POR INCUMPLIMIENTO EN EL PLAZO: En caso de cancelación Anticipada del Ahorro Programado y/o Navideño, se reconocerá el 50% de los intereses causados.

RETENCIÓN EN LA FUENTE: De conformidad con las disposiciones legales Vigentes, FONCOMEX realizará sobre la liquidación de Intereses, la retención en la Fuente que corresponda.

FIRMA Y ACEPTACIÓN

Declaro que la información consignada en el presente formulario es verídica y hago constar que conozco el Reglamento Interno de Ahorro Voluntario.

NOMBRE Y APELLIDO ASOCIADO

FIRMA

N° CEDULA