



## AUTORIZACION DE DESCUENTO AHORROS VOLUNTARIOS

**CODIGO:** RG-AA-002

**VERSION:** 2

**FECHA DE APROBACION**

1/03/2020

**PAGINA:** 1 de 1

Fecha \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Señores

**FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO**

Cali

Por medio del presente documento, autorizo descontar de mi salario por concepto de AHORRO VOLUNTARIO, el siguiente valor (mínimo \$30.000 mensuales) en la modalidad de:

- |                          |  |          |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | AHORRO <b>RETORNABLE</b> valor del descuento mensual | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | AHORRO <b>VACACIONAL</b> valor del descuento mensual | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | AHORRO <b>NAVIDEÑO</b> valor del descuento mensual   | \$ _____ |

Si desea ahorrar por la modalidad de AHORRO **ENERGIKIDS**, solicite el formato adicional.

### PERIODICIDAD DE DESCUENTO:

Seleccione la periodicidad de descuento para los valores autorizados, tenga en cuenta que, al seleccionar la forma de descuento quincenal, el valor autorizado se dividirá y descontará en las dos quincenas del mes:

Quincenal       Mensual (15)       Mensual (30)

ENERGIFONDO brinda la opción de realizar **AHORRO NO RETORNABLE** hasta por el 6% del valor del salario promedio mensual del asociado. Este ahorro aumenta el cupo de crédito y se únicamente se reintegra al finalizar el vínculo de asociación. (Únicamente se puede descontar por nómina en periodicidad quincenal).

Autorizo descontar de mi salario promedio mensual el siguiente porcentaje como AHORRO NO RETORNABLE:

**AHORRO NO RETORNABLE**      1%  2%  3%  4%  5%  6%

Atentamente,

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_