



FONDO DE EMPLEADOS UNIDADES DE NEGOCIO ALQUERÍA  
FONALCANZAR  
DESCUENTO AHORRO LIBRE RETIRO

Ciudad:

Fecha:

de 2.01

Señores  
FONALCANZAR  
Ciudad

Apreciados señores:

Por medio de la presente autorizo me sea descontado de mi salario un aporte adicional al ordinario como concepto de ahorro libre retiro.

El valor de \$ \_\_\_\_\_ en forma catorcenal ( ), quincenal ( ), mensual ( ) único descuento ( ).

Fecha inicio de Descuento      Día: \_\_\_\_\_      Mes: \_\_\_\_\_      Año: \_\_\_\_\_

Fecha finaliza el Descuento      Día: \_\_\_\_\_      Mes: \_\_\_\_\_      Año: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES GENERALES**

- Acepto que este ahorro no es tomado en cuenta para garantía de créditos
- Acepto que este ahorro debe permanecer como mínimo tres meses para solicitar el retiro.
- Acepto informar con anticipación de 15 días calendario el retiro para ser efectuado el reintegro.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_

VIZCAINO IMPRESORES • PBX: 561 4720 • FON013



FONDO DE EMPLEADOS UNIDADES DE NEGOCIO ALQUERÍA  
FONALCANZAR  
DESCUENTO AHORRO LIBRE RETIRO

Ciudad:

Fecha:

de 2.01

Señores  
FONALCANZAR  
Ciudad

Apreciados señores:

Por medio de la presente autorizo me sea descontado de mi salario un aporte adicional al ordinario como concepto de ahorro libre retiro.

El valor de \$ \_\_\_\_\_ en forma catorcenal ( ), quincenal ( ), mensual ( ) único descuento ( ).

Fecha inicio de Descuento      Día: \_\_\_\_\_      Mes: \_\_\_\_\_      Año: \_\_\_\_\_

Fecha finaliza el Descuento      Día: \_\_\_\_\_      Mes: \_\_\_\_\_      Año: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES GENERALES**

- Acepto que este ahorro no es tomado en cuenta para garantía de créditos
- Acepto que este ahorro debe permanecer como mínimo tres meses para solicitar el retiro.
- Acepto informar con anticipación de 15 días calendario el retiro para ser efectuado el reintegro.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_

VIZCAINO IMPRESORES • PBX: 561 4720 • FON013