



Chía, de de

Señores:

Ciudad

Apreciados señores:

Me permito autorizar a ustedes efectuar los siguientes descuentos de mi sueldo con destino al **FONDO DE EMPLEADOS DE LA SABANA, FON SABANA:**

1. La suma de \$ \_\_\_\_\_ por una sola vez, correspondiente a mi cuota de afiliación a la entidad.
2. Descontar mensualmente el \_\_\_\_\_ % de mi sueldo básico a partir de la fecha, con ajuste por exceso o defecto a la cantidad del ciento próximo. De acuerdo a lo contemplado en el artículo 30 de los Estatutos vigentes.
3. La cuota mensual correspondiente al Fondo de Bienestar. La cual se podrá ajustar de acuerdo con lo que determine la Asamblea del Fondo de Empleados.
4. Acepto de acuerdo con la ley los descuentos por nómina que determine la Asamblea de la Entidad y los ajustes que correspondan a mis obligaciones adquiridas con el Fondo de Empleados de acuerdo a los estatutos vigentes.

Atentamente,

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

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

**CÉDULA:** \_\_\_\_\_