



Fondo de Empleados del Grupo Bancolombia

MODIFICACIÓN DE AHORROS

Fecha

Nombre

Cédula

Ciudad

Sucursal o Dependencia

Teléfono

Celular

Correo Electrónico

Autorizo a (empresa) , a la cual me encuentro vinculado para que deduzca de mi salario mensual y de mis primas semestrales las cuotas que ha continuación relaciono, los cuales deberán ser entregados a **Febanc** por concepto de ahorros.

Mis deducciones mensuales para ahorros, hasta nueva orden, son los siguientes:

OBLIGATORIOS

Aporte Social \$

Ahorro Permanente \$

Ahorro Ordinario \$

Para los ahorros obligatorios, se descontara el doble en los meses de Junio y Diciembre correspondientes a la Prima Semestral (en caso de tener salario ordinario), según lo estipulado en el reglamento de ahorros.

VOLUNTARIOS

Ahorro Programable \$ Durante meses (minimo 6)

Ahorro Programable Plus \$ Durante meses (minimo 12)

Ahorro Efectivo \$

Firma _____