



SOLICITUD DE SERVICOMPRA

Fecha de Solicitud:

DD

MM

AAAA

FONDO DE EMPLEADOS DE SERVICIOS "FONSER" NIT. 900.158.592 - 2

A. DATOS DEL ASOCIADO.

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Nombres y Apellidos Completos: | | No Documento de Identidad: | Nombre de la Empresa Empleadora: |
| Empresa Usaria donde labora: | Fecha de Ingreso: DD MM AAAA | Teléfono / Celular: | Ciudad: |

B. INFORMACION DEL PRESTAMO.

| | |
|--|-----------------------------------|
| Valor de la Compra Solicitada (En Letras): | Valor Solicitado (Números): \$ |
| Entidad donde va a realizar la Compra: CINE COLOMBIA SAS - NIT. 890.900.076-0 | |
| Observaciones Adicionales: BONO 2D \$11.700 # \$ COMBO #3 \$23.600 # \$ CORREO ELECTRONICO PARA ENVIO BONOS: | |

C. PARA USO EXCLUSIVO DE FONSER.

| | | | |
|---|-----------------------------|--|-------------------------|
| Fecha de Ingreso a Fonser: | Salario Básico: \$ | Aportes Actuales: \$ | |
| VALOR DEUDA ACTUAL \$ | SALDO PRESTACIONES SOCIALES | Periodos de Pago: Quincena <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> | No. De cuotas: _____ |
| APROBADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | VALOR APROBADO \$ | VALOR EN LETRAS | |
| Observaciones Adicionales: | | | |

Autorizo a mi empleador para que deduzca de mi salario en forma mensual o quincenal en forma proporcional según mi contrato de trabajo, los valores correspondientes a los siguientes conceptos a favor del Fondo de Empleados de Servicios - FONSER: APORTES, AHORROS OBLIGATORIOS, AHORROS VOLUNTARIOS si los hubiere, FONDO EXEQUIAL Y DEMAS OBLIGACIONES QUE ADQUIERA A TRAVES DE FONSER. Igualmente, autorizo descontar de los salarios, liquidación de prestaciones sociales, bonificaciones, honorarios, comisiones, indemnizaciones que se causen a mi favor como empleado de la empresa a la que estoy vinculado, el saldo insoluto de las obligaciones a mi cargo, de conformidad con lo expuesto para tal evento en los artículos 59 numeral 1 y 149 inciso 1, del Código Sustantivo del Trabajo.

FIRMA DEL ASOCIADO
CC.

FIRMA AUTORIZADA

SELLO AUTORIZADO