



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 \$12.300 # \$ COMBO #3 \$24.800 # \$ 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