**Fecha**: Fecha de diligenciamiento.

**Señores**

**Fondesenttia**

Yo,     , identificado(a) con c.c.      expedida en      , de acuerdo con el artículo 67 de los estatutos y en desarrollo de los artículos 13 y 19 de los mismos, solicito la permanencia en el fondo como asociado(a) pensionado(a) a partir de Fecha de retiro. fecha que me retiro de la empresa       por obtener mi pensión:

Autorizo de mi liquidación parcial realizar los siguientes descuentos:

* Cruzar los ahorros e intereses que tenga a la fecha en Fondesenttia con los saldos de mis créditos vigentes así:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de crédito** | **Valor ($)** | **Intereses** | **Ahorro permanente** |
| Seleccioné línea de crédito. |       |       |       |
| Seleccioné línea de crédito. |       |       |       |
| Seleccioné línea de crédito. |       |       |       |
| Seleccioné línea de crédito. |       |       |       |
| **Total** | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

* **No Aplica** (No tengo créditos vigentes con Fondesenttia). [ ]

**2**.

* Autorizo descontar de mi liquidación de la empresa       la suma de       para cubrir el crédito Seleccioné línea de crédito.

Así mismo me comprometo a pagar el saldo del crédito Seleccioné línea de crédito. de la siguiente manera:

|  |  |
| --- | --- |
| **No. Cuotas** | **Valor cuota intereses y capital** |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |

* **No Aplica** (No tengo créditos vigentes con Fondesenttia). [ ]

En mi condición de asociado pensionado me comprometo a seguir aportando un valor fijo mensual por valor de       para el presente año. Para los años siguientes el monto de mi aporte fijo mensual será incrementado en el mismo porcentaje en que se incremente mi pensión. El aporte mensual deberá ser consignado mensualmente en la cuenta de ahorros de BANCOLOMBIA No 50455505345 a nombre de FONDO DE EMPLEADOS DE ESENTTIA “FONDESENTTIA”, Nit. 800.091.618-2 y enviar el soporte al correo electrónico a la gerencia del Fondo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ASOCIADO**

**Tel:**

Autorizo a Fondesenttia para que las comunicaciones me sean compartidas al siguiente **correo electrónico:**

**Nota: Firma electrónica, digital o manuscrita.**