



Fondo Mutuo de Inversión
De Empleados Banco Popular
"FIMEBAP"
860.025903-4

PLANTILLA PARA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS A MESADAS PENSIONALES

Marque con una x el tipo de novedad a reportar (carácter obligatorio)

Afiliación Préstamo Afiliación y Préstamo

I. Información de la Entidad

| | | | |
|---|----------------------|----------------------------|------------------------|
| Razón Social | | Nit | |
| FONDO MUTUO INVERSION EMPLEADOS BANCO POPULAR "FIMEBAP" | | 860,025,903-4 | |
| Dirección Entidad | | | Fecha Diligenciamiento |
| CALLE 67 No. 25-25 PISO 2o. | | | D / MM / AAAA |
| Ciudad Entidad | Departamento Entidad | Teléfono 1 | Teléfono 2 |
| BOGOTA | CUNDINAMARCA | 2250245 | 2506599 |
| E-mail Corporativo | | Nombre Representante Legal | |
| info@fimebap.com | | AMALIA ROSERO ORTIZ | |

II. Información Pensionado

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------|----------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| ESTRADA | VELASQUEZ | LIGIA | |
| Tipo de Documento Identidad | | No. de documento | No. Afiliación |
| <input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Otro ¿Cual? _____ | | 31,235,277 | 931235277100 |
| Dirección del Pensionado | | | |
| CALLE 15 No. 67 - 51 APTO. 504 G UNID. TORREON DE ALICANTE BRR. LA HACIENDA - CALI | | | |
| Ciudad del Pensionado | Departamento del Pensionado | Teléfono 1 | Teléfono 2 |
| CALI | VALLE DEL CAUCA | 3165559939 | |
| Si usted es Beneficiario de Pensión diligencie documento del causante, <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P. No. <input type="text"/> | | | |
| Si la solicitud la realiza el pensionado (Menor de Edad o interdicto) a través de Curador y/o Representante Legal, este último debe diligenciar los siguientes campos y firmar el formulario, adicionalmente debe adjuntar copia del documento de identidad. | | | |

III. Información del Curador y/o Representante Legal

| | | |
|---------------------|---|----------|
| Nombres y Apellidos | Tipo y No. Documento Identidad | Teléfono |
| | <input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería _____ | |

IV. Información del Descuento por Afiliación

| | |
|-------------|-----------------------|
| Valor Cuota | Valor Cuota en Letras |
| | |

V. Información del Descuento por Préstamos

| | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Valor Total del Préstamo | Valor Total del Préstamo en Letras | No. De Libranza |
| | | |
| No. Cuotas | Valor Cuota Mensual | Valor Cuota Mensual en Letras |
| | | |

Autorización

Autorizo al pagador para que descuente el valor y número de cuotas descritas en este formato, con destino a la Entidad citada. Así mismo, los datos personales, podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados, a través de diferentes medios tales como correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (1\1 S y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer.



EL VALOR TOTAL DE LOS DESCUENTOS EFECTUADOS NO DEBE EXCEDER EL 50% DE LA PENSION, SEGUN EL ARTICULO 156 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Y DEMAS NORMAS VIGENTES.

NOTA: si el valor y/o número de cuotas presenta enmendaduras o tachones, NO se ingresará la novedad.

Firma del Pensionado

Huella Índice
Derecho

Firma Curador/Rep. Legal

Huella Índice
Derecho

Firma y Sello del Gerente, Representante Legal y/o Autorizados de la Entidad