AVANCEMOS +
Fondo de Empleados Gremial

FONDO DE EMPLEADOS GREMIAL
AVANCEMOS +
NIT. 901.524.445-1
www.avancemosmas.com

FORMATO SOLICITUD DE CONVENIOS

CIUDAD	FECHA		
	DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
EMPRESA	SEDE	CIUDAD
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

VALOR SOLICITUD	PLAZO (MESES)	MAXIMO SEGÚN LINEA DE CRÉDITO
$	6 12 24 36	OTRO

CONVENIO

☐ MEDICINA *PREPAGADA* ☐ ASISTENCIA MEDICA ☐ SOAT ☐ BOLETERIA ☐ FERIAS

☐ OTRO (ESPECIFIQUE MODALIDAD) : _____

OBSERVACIONES

Autorizó al pagador de la empresa retener de mi sueldo a favor del FONDO DE EMPLEADOS GREMIAL - AVANCEMOS + las cuotas consecutivas, durante el plazo y la tasa de interés pactadas en el Reglamento de Crédito Vigente. Para garantizar el pago de esta obligación pignoro a favor de AVANCEMOS +, mis aportes y ahorros. En caso de retiro definitivo de la empresa que genera el vinculo laboral, autorizo al pagador de esta entidad, para que deduzca el saldo total de la deuda a mi cargo, de mis prestaciones sociales, cesantías, intereses de cesantías, vacaciones, primas, indemnizaciones, bonificaciones, sueldos, comisiones, horas extras, recargos, etc. O de cualquier suma que deba recibir en virtud de mi desvinculación; para entregar la misma de manera inmediata a AVANCEMOS +.

ACEPTAMOS	DEUDOR	HUELLA
APELLIDOS		
NOMBRES		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
CORREO ELECTRÓNICO		
FIRMAS		

REVISIÓN / APROBACIÓN

_____