

FONDO DE EMPLEADOS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE
PENSIONES – COLPENSIONES



Bogotá, D.C.

Señores

Nómina

Gerencia de Talento Humano y Relaciones Laborales

COLPENSIONES

Autorizo a descontar a partir de la fecha el __%, de mi sueldo básico mensual, por concepto de ahorro obligatorio, con destino al Fondo de Empleados de la Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones – FONDECOLP

Así mismo, autorizo descontar el valor de la cuota única de asociación, según mi asignación salarial:

- a. () Hasta 5 SMMLV = **\$47.500**
- b. () Más 5 SMMLV y hasta 10 SMMLV = **\$71.200**
- c. () Más de 10 SMMLV = **\$94.900**

Firma _____

Solicitante: _____

Identificación _____ de _____

