

AFILIACIÓN AHORRO VOLUNTARIO Y CONTRACTUAL

FONDO DE EMPLEADOS DE SERVICIOS INTEGRADOS DE MERCHANDISING S.A.S

FECHA DE SOLICITUD	DIA	MES	AÑO	Nº Solicitud
--------------------	-----	-----	-----	--------------

DATOS PERSONALES

Nombres Completos		
Tipo de Documento C.C. C.E.	Número	Lugar de Expedición

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde labora SIMER S.A.S	Dependencia
Correo electrónico	Teléfono Fijo Celular
	Ciudad Departamento

APORTE VOLUNTARIO Y/O CONTRACTUAL

Diligencie el monto de las líneas de ahorro para deducción quincenal

Ahorro Voluntario	\$ _____	Mínimo 1% SMMLV
--------------------------	----------	------------------------

ESPACIO RESERVADO PARA FESIMER		
Descuento a partir de: MES _____	DIA _____	AÑO _____
Fecha último descuento: MES _____	DIA _____	AÑO _____

Ahorro Navideño	\$ _____	Mínimo 1% SMMLV
------------------------	----------	------------------------

ESPACIO RESERVADO PARA FESIMER		
Descuento a partir de: MES _____	DIA _____	AÑO _____
Fecha último descuento: MES _____	DIA _____	AÑO _____

Ahorro Vacacional	\$ _____	Mínimo 1% SMMLV
--------------------------	----------	------------------------

ESPACIO RESERVADO PARA FESIMER		
Descuento a partir de: MES _____	DIA _____	AÑO _____
Fecha último descuento: MES _____	DIA _____	AÑO _____

Ahorro Programado	\$ _____	Mínimo 2.5% SMMLV
--------------------------	----------	--------------------------

Plazo del ahorro programado: MESES

ESPACIO RESERVADO PARA FESIMER		
Descuento a partir de: MES _____	DIA _____	AÑO _____
Fecha último descuento: MES _____	DIA _____	AÑO _____

Me comprometo a cumplir con el ahorro anteriormente establecido, hago constar que conozco el reglamento y servicios en lo que tiene que ver con el ahorro voluntario y/o contractual. Autoriza al Fondo para debitar de mi cuenta de ahorros por concepto de:

- 1) Para acreditar a cualquier tipo de obligaciones crediticias a mi cargo.
- 2) Por orden de autoridad competente
- 3) Por corrección de errores en las consignaciones.
- 4) Para aplicar a obligaciones en mora a mí cargo o en las que yo figure como deudor o codeudor. En caso de retiro de la entidad autorizo a FESIMER para que del presente contrato sea abonado a mi deuda el valor ahorrado en caso de tener saldo a cargo. Autorizo a la Empresa S.I. MER S.A.S. para descontar de mi salario el valor de las cuotas para ahorros, créditos y otros, con el mismo fondo.

Firma _____ **Cédula** _____ **FESIMER** _____