

SOLICITUD DE AVANCE

Fecha MM DD AAAA



INFORMACIÓN PERSONAL

SOLICITANTE

Nombre: _____

Salario Mensual: \$ _____

MODALIDAD DE AVANCE

Avance de Salario Monto \$ _____ Avance de prima Monto \$ _____

TOTAL \$ _____

FORMA DE PAGO:

Avance de salario: Descuento a partir del mes de _____ en _____ cuota(s) (tiene hasta tres (3) meses para el pago del avance de salario)

Avance de prima: Descuento a partir del mes de _____ en _____ cuota(s) (Se descuenta en junio y/o diciembre)

DESEMBOLSO Transferencia Cheque Dembolso Daviplata Celular _____

A Nombre de: _____ C.C. No.: _____

Nombre de Entidad Bancaria: _____ Cuenta No.: _____ Ahorros Corriente

DESEMBOLSO Transferencia Cheque

A Nombre de: _____ C.C. No.: _____

Nombre de Entidad Bancaria: _____ Cuenta No.: _____ Ahorros Corriente

El avance de salario podrá ser solicitado hasta el 20% del salario básico.

El avance de prima se podrá solicitar hasta por el 80%.

Carta de autorización de Deducción

Señor PAGADOR

La Ciudad

En cumplimiento de los artículos 55 y 56 del decreto ley 1481 de 1989, autorizo a quien haga las veces de Pagador a retener de mi salario a favor del FONDO DE EMPLEADOS FEAVANZA cuotas mensuales consecutivas, hasta el pago total de la obligación que consta en esta Libranza.

Durante el plazo reconoceré intereses sobre saldos pendientes a la tasa informada por FEAVANZA, los cuales se hallan incluidos en las cuotas; y en caso de mora los intereses serán cobrados al saldo de los mismos.

Esta retención rige a partir del mes _____ del año 20____

Para garantizar el pago de esta obligación pignoro a favor del Fondo de Empleados, mis aportes, ahorros y en caso de retiro definitivo de la empresa por cualquier motivo, autorizo al Pagador, para que deduzca de mis prestaciones sociales legales y extralegales, así como de las vacaciones e indemnizaciones a que tuviera derecho o a cualquier suma que pudiere recibir en virtud de mi vinculación laboral a la empresa que genera el vínculo de asociación, el saldo insoluto al momento de presentarse mi retiro y entregar de manera inmediata al FONDO DE EMPLEADOS FEAVANZA dichos dineros, aún en los casos en que por motivos personales no firmare mi liquidación definitiva de prestaciones.

Firma del Asociado

Nombre del Asociado _____ C.C. No. _____