



FORMATO PRESTAMOS CONVENIOS PROMOCIONALES, SERVICIOS Y FERIAS

Yo _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____, autorizo al Fondo de Empleados de Interesores Interfondo a descontar de mi nómina un costo total de \$ _____ en _____ cuotas, a partir del mes de _____ del año _____.

Proveedor o convenio:

CONVENIO	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
TOTAL			

Autorizo a la empresa en la que trabajo y que está vinculada INTERFONDO para descontar de mis salarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como cualquier otra suma a la que tenga derecho, las cuotas tanto de aportes como de servicios. Autorizo al FONDO DE INTERFONDO para consultar, procesar, reportar, suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento la información relacionada con mi comportamiento como asociado de la entidad, a la Asociación Bancaria de Colombia o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte del fondo de empleados INTERFONDO o de terceros, todo respetando las limitaciones impuestas por las normas legales. Igualmente me comprometo durante la vigencia de la asociación a actualizar la información suministrada en esta solicitud, la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique a INTERFONDO cualquier modificación.

Declaro conocer la normatividad vigente y autorizo los descuentos establecidos en los mismos

Firma y CC

Correo: _____ Fecha _____
 Institucion _____ Celular _____
 Observaciones: _____



FORMATO PRESTAMOS CONVENIOS PROMOCIONALES, SERVICIOS Y FERIAS

Yo _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____, autorizo al Fondo de Empleados de Interesores Interfondo a descontar de mi nómina un costo total de \$ _____ en _____ cuotas, a partir del mes de _____ del año _____.

Proveedor o convenio:

CONVENIO	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
TOTAL			

Autorizo a la empresa en la que trabajo y que está vinculada INTERFONDO para descontar de mis salarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como cualquier otra suma a la que tenga derecho, las cuotas tanto de aportes como de servicios. Autorizo al FONDO DE INTERFONDO para consultar, procesar, reportar, suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento la información relacionada con mi comportamiento como asociado de la entidad, a la Asociación Bancaria de Colombia o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte del fondo de empleados INTERFONDO o de terceros, todo respetando las limitaciones impuestas por las normas legales. Igualmente me comprometo durante la vigencia de la asociación a actualizar la información suministrada en esta solicitud, la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique a INTERFONDO cualquier modificación.

Declaro conocer la normatividad vigente y autorizo los descuentos establecidos en los mismos

Firma y CC

Correo: _____ Fecha _____
 Institucion _____ Celular _____
 Observaciones: _____