

APERTURA O RETIRO DE AHORRO PROGRAMADO

CIUDAD :

FECHA :

APERTURA DE AHORRO

Yo _____ identificado con C.C N°: _____ Autorizo descontar la suma mensual de _____ (\$ _____) moneda corriente de acuerdo con mi descuento de nómina, con destino a una cuenta de ahorro programado.

PLAZO

El plazo no puede ser inferior a seis meses (6) meses.

Descuento por nómina:

El ahorro programado será descontado por nómina en el siguiente periodo:

Desde: ____/____/____

Hasta: ____/____/____

NOTA: Recuerde que la retención en la fuente por ingresos financieros, será liquidada en la fechas estipuladas para liquidación de intereses y descontada de los rendimientos con cargo al asociado, igualmente el asociado asumirá el impuesto del 4 x 1000 al momento del retiro de este ahorro.

¿Es usted de cualquier otro país distinto a Colombia, para fines fiscales? SI NO

Si respondió afirmativamente, indique cuáles son estos países:

Indique su número de identificación tributaria en cada país en el mismo orden del punto anterior:

Con el diligenciamiento de esta sección estoy suscribiendo una auto certificación en términos de las resoluciones 078 de 2020 (CRS) y 060 de 2015 (FATCA). En caso de que su respuesta sea " SI " debe diligenciar el formato **AUTOCERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL**.

RETIRO DE AHORRO

Yo _____ identificado con C.C N°: _____ Solicito la devolución de mi ahorro programado con el saldo a la fecha.

Por favor consignar en la cuenta de Ahorros ☐ o Corriente ☐ Cuenta N° _____ del banco de _____ a nombre de _____

Desea seguir con el ahorro programado (SI) - (NO)

Retiro por valor parcial de \$ _____

Firma del asociado: _____

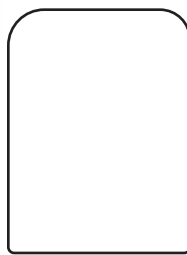
CC: _____

Dirección: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____



HUELLA INDICE DERECHO

FECHA RECIBIDO ____/____/____

SOPORTE CONTABLE N° _____

Firma representante autorizado FONDEA

Fecha sistema: ____/____/____