



## AUTORIZACION DESCUENTO POR NOMINA INGRESO Y AHORROS

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, autorizo al Fondo de Beneficio Común de los Empleados del Sena para que me descuente mensualmente de mi salario básico los conceptos y valores relacionados a continuación:  
Aportes Obligatorios: dan la calidad de asociado al FBC (colocar porcentaje según lo establecido):

\_\_\_\_\_ Del 1.5% al 10% con destino al Aporte Social y Permanente.

\_\_\_\_\_ El 2% por una sola vez con destino al Fondo Mutual y otros fines.

Ahorros Voluntarios: (colocar valor mensual en la(s) línea(s) de ahorro elegida(s))

- \_\_\_\_\_ Destino al Ahorro Navideño. (mínimo mensual \$10.000)
- \_\_\_\_\_ Destino al Ahorro Rentafondo. (mínimo mensual \$15.000)
- \_\_\_\_\_ Destino al Ahorro Educativo. (mínimo el 2% del salario básico)
- \_\_\_\_\_ Destino al Ahorro Vacacional. (mínimo el 2% del salario básico)
- \_\_\_\_\_ Destino al Ahorro Inversión Inmobiliaria. (mínimo el 3% del salario básico)

Agradezco su atención.

\_\_\_\_\_  
C.C.

Dependencia: \_\_\_\_\_

Regional: \_\_\_\_\_

Vº Bº \_\_\_\_\_ Grupo Gestión Humana