



**PLANTILLA PARA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS A MESADAS PENSIONALES**

Marque con una x el tipo de novedad a reportar (carácter obligatorio)

Afiliación     
  Préstamo     
  Afiliación y Préstamo

**I. Información de la Entidad**

<b>Razón Social</b>		<b>Nit</b>	
FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA		860007647-7	
<b>Dirección Entidad</b>			<b>Fecha Trámite (DD/MM/AAAA)</b>
CALLE 42 No.8A-80 PISO 2			
<b>Ciudad Entidad</b>	<b>Departamento Entidad</b>	<b>Teléfono 1</b>	<b>Teléfono 2</b>
BOGOTÁ	CUNDINAMARCA	5558160	
<b>E-mail Corporativo</b>		<b>Nombre Representante Legal</b>	
gerencia@febor.coop		JUAN PABLO VÉLEZ GÓEZ	

**II. Información Pensionado**

<b>PrimerApellido</b>	<b>SegundoApellido</b>	<b>PrimerNombre</b>	<b>SegundoNombre</b>
<b>Tipo de Documento Identidad</b>		<b>No. de documento</b>	<b>No. Afiliación</b>
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Otro ¿Cual? _____			
<b>Dirección del Pensionado</b>			
<b>Ciudad del Pensionado</b>	<b>Departamento del Pensionado</b>	<b>Teléfono 1</b>	<b>Teléfono 2</b>

Si usted es Beneficiario de Pensión diligencie documento del causante,   
  T.I.   
  C.C.   
  C.E.   
  P. No. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Si la solicitud la realiza el pensionado (Menor de Edad o Interdicto) a través de Curador y/o Representante Legal, este último debe diligenciar los siguientes campos y firmar el formulario, adicionalmente debe adjuntar copia del documento de identidad.

**III. Información del Curador y/o Representante Legal**

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Tipo y No. Documento Identidad</b>	<b>Teléfono</b>
	<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería _____	

**IV. Información del Descuento por Afiliación**

<b>Valor Cuota</b>	<b>Valor Cuota en Letras</b>
\$	

**V. Información del Descuento por Préstamos**

<b>Valor Total del Préstamo</b>	<b>Valor Total del Préstamo en Letras</b>	<b>No. De Libranza</b>
\$		
<b>No. Cuotas</b>	<b>Valor Cuota Mensual</b>	<b>Valor Cuota Mensual en Letras</b>
	\$	

**Autorización**

Autorizo al pagador para que descuente el valor y número de cuotas descritas en este formato, con destino a la Entidad citada. Así mismo, los datos personales, podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados, a través de diferentes medios tales como correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (1\1 S y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer.

EL VALOR TOTAL DE LOS DESCUENTOS EFECTUADOS NO DEBE EXCEDER EL 50% DE LA PENSION, SEGUN EL ARTICULO 156 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Y DEMAS NORMAS VIGENTES.

NOTA: si el valor y/o número de cuotas presenta enmendaduras o tachones, NO se ingresará la novedad.

\_\_\_\_\_

**Huella Índice Derecho**

Firma del Pensionado

\_\_\_\_\_

**Huella Índice Derecho**

Firma Curador/Rep. Legal

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Gerente, Representante Legal y/o Autorizados de la Entidad

## PLANTILLA PARA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS A MESADAS PENSIONALES

Para registrar la autorización de descuento a su mesada pensional por concepto de libranza y/o afiliación proceda a diligenciar este formulario en letra imprenta legible y clara, sin borrones, ni tachones y en lo posible en tinta negra, sin salirse de los recuadros.

### **DATOS GENERALES OBLIGATORIOS**

#### INFORMACION DE LA ENTIDAD:

- Razón Social: NO es necesario que diligencien el nombre completo de la entidad, es decir que también pueden abreviarlo con la Sigla.
- NIT Tercero: Indique el número de identificación tributaria (NIT) de la Entidad que va a realizar la solicitud.
- Dirección: Indique la dirección de la residencia en forma completa
- Fecha de diligenciamiento: Indique en la casilla correspondiente el día, mes y año de la solicitud
- Ciudad o Municipio: Indique el nombre de la ciudad/municipio donde reside.
- Departamento: Indique el nombre del departamento donde reside.
- Teléfonos: En el caso de ser un teléfono fijo Indique el indicativo correspondiente a la ciudad/municipio de residencia seguido el número telefónico
- Correo electrónico: Indique el correo electrónico de la Entidad.
- Nombre del Gerente y/o Representante Legal: Indique Nombre Completo. Del Gerente y/o Representante Legal de la Entidad solicitante.

#### INFORMACIÓN DEL PENSIONADO:

- Primer apellido: Indique el primer apellido, como figura en el documento de identidad.
- Segundo apellido: Indique el segundo apellido, como figura en el documento de identidad.
- Primer nombre: Indique el primer nombre, como figura en el documento de identidad.
- Segundo nombre: Indique el segundo nombre, como figura en el documento de identidad.
- Tipo identificación: Diligencie la casilla que corresponda al tipo de documento de identificación: RC. Si es registro civil, TI si es tarjeta de identidad, CC si es cédula de ciudadanía, CE si es cédula de extranjería y P si es pasaporte.
- Numero identificación: Indique el número de identificación completo.
- Número de afiliación: Relacione en este campo el número de afiliación el cual se puede obtener en el desprendible de pago
- Dirección: Indique la dirección de la residencia en forma completa
- Ciudad o Municipio: Indique el nombre de la ciudad/municipio donde reside.
- Departamento: Indique el nombre del departamento donde reside.
- Teléfono 1: En el caso de ser un teléfono fijo Indique el indicativo correspondiente a la ciudad/municipio de residencia seguido el número telefónico
- Teléfono 2: En el caso de ser un teléfono fijo Indique el indicativo correspondiente a la ciudad/municipio de residencia seguido el número teléfono
- Si ud es Beneficiario de pensión, es de carácter obligatorio diligenciar el número de identificación y tipo de documento del causante.

#### INFORMACIÓN DEL CURADOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL: (Solo se debe diligenciar este campo si el pensionado es menor de edad o fue declarado interdicto)

- Nombres y apellidos: Indique nombres completos del autorizado o apoderado, como figura en el documento de identidad.
- Tipo identificación: Diligencie la casilla que corresponda a su documento de identificación: RC. Si es registro civil, TI si es tarjeta de identidad, CC si es cédula de ciudadanía, CE si es cédula de extranjería y P si es pasaporte.
- Numero identificación: Indique el número de identificación completo.
- Teléfono: En el caso de ser un teléfono fijo Indique el indicativo correspondiente a la ciudad/municipio de residencia seguido el número telefónico

#### INFORMACION DEL DESCUENTO POR AFILIACIÓN

- Valor de la cuota: Indique el valor exacto de la cuota mensual por afiliación a descontar al pensionado.
- Valor cuota en letras: Indique el valor exacto en letras de la cuota por afiliación a descontar al pensionado.

#### INFORMACION DEL DESCUENTO POR PRÉSTAMO

- Valor total del préstamo: Indique el valor total del préstamo otorgado al pensionado.
- Valor total del préstamo en letras: Indique el valor exacto en letras del préstamo otorgado al pensionado.
- No. de libranza: Indique el número de la libranza correspondiente al préstamo otorgado. (El sistema valida los últimos 9 caracteres)
- No. de Cuotas: Indique el No. de cuotas a descontar del préstamo otorgado. (Máximo 3 caracteres)
- Valor de la cuota mensual: Indique el valor exacto de la cuota mensual del préstamo relacionado.
- Valor cuota mensual en letras: Indique el valor exacto en letras de la cuota mensual del préstamo relacionado.

- Firma, del pensionado o Apoderado: Firma de la solicitud tal como aparece en el documento de identificación
- Firma del Gerente y/o Representante legal: Indique la firma del Gerente y/o Representante Legal y sello de la entidad.