

**FONCORBETA
CAMBIO DE APORTES**

FECHA _____

NOMBRE _____ C.C. _____

ALKOSTO						COLOMBIANA			MEDELLIN	
30	68	VE NE	V/CIO	170	CAFET	VTAS	ADMON	CEDI	C. PPAL	DISTRI
CORBETA CALI	CORBETA M/TERIA B/QUILL		MOTOS AKT	ALKOMPRAR	K-TRONIX	JUB	FONCOR	KALLEY	FOTON	PASTO

MARCAR CON UNA X LA DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA

PORCENTAJE QUE DESEA APORTAR EN EL FONDO

MENSUAL %

EL MINIMO DE APORTE MENSUAL ES DEL 2% SIN SER MENOR A \$27.000 (esta cifra se reajusta con el índice de precios al consumidor anualmente) Y NO PUEDE SER SUPERIOR AL 10 % DEL SALARIO.

EXPRESAMENTE AUTORIZO A COLOMBIANA DE COMERCIO CORBETA Y/O ALKOSTO S.A. PARA QUE DE MI SALARIO SEA DESCONTADA LA SUMA ARRIBA ESPECIFICADA Y EN CASO DE RETIRO DESCONTAR DE MIS ACREENCIAS LABORALES LA SUMA QUE SALIERE A DEBER

FIRMA _____

**FONCORBETA
CAMBIO DE APORTES**

FECHA _____

NOMBRE _____ C.C. _____

ALKOSTO						COLOMBIANA			MEDELLIN	
30	68	VE NE	V/CIO	170	CAFET	VTAS	ADMON	CEDI	C. PPAL	DISTRI
CORBETA CALI	CORBETA M/TERIA B/QUILL		MOTOS AKT	ALKOMPRAR	K-TRONIX	JUB	FONCOR	KALLEY	FOTON	PASTO

MARCAR CON UNA X LA DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA

PORCENTAJE QUE DESEA APORTAR EN EL FONDO

MENSUAL %

EL MINIMO DE APORTE MENSUAL ES DEL 2% SIN SER MENOR A \$27.000 (esta cifra se reajusta con el índice de precios al consumidor anualmente) Y NO PUEDE SER SUPERIOR AL 10 % DEL SALARIO.

EXPRESAMENTE AUTORIZO A COLOMBIANA DE COMERCIO CORBETA Y/O ALKOSTO S.A. PARA QUE DE MI SALARIO SEA DESCONTADA LA SUMA ARRIBA ESPECIFICADA Y EN CASO DE RETIRO DESCONTAR DE MIS ACREENCIAS LABORALES LA SUMA QUE SALIERE A DEBER

FIRMA _____