FONDO DE EMPLEADOS DE CHALLENGER "FEMCHALLENGER"
Personería Jurídica N°0809 de abril 13 de 1994
NIT N°800.241.938-9

Versión: 2
Código: FMC-AE
Fecha: Enero 2024

FORMATO MODIFICACION CUOTA AHORRO ESTATUTARIO

FECHA SOLICITUD:

DIA	MES	AÑO

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____ **CENTRO DE COSTO:** _____

COMPAÑÍA	INDEFINIDO	FIJO	ELECCIÓN TEMPORAL	ALIANZA
CHALLENGER				
FEMCHALLENGER				
FUNDACION				
HOTEL HABITEL				
OPERADORA HABITEL				
INDUPLAC				
LEMCO				
SKY FORWARDER				
SKY INDUSTRIAL				
SKY LOGISTICA INTEG				
PENSIONADOS				

SALARIO MENSUAL: $ _____

AHORRO QUINCENAL: $ _____

A PARTIR DE: _____

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA

C.C.

Señor asociado, recuerde que por estatutos la cuota máxima es el 10% del ingreso salarial básico mensual y la cuota mínima es el 1% del ingreso salarial básico mensual, sujeto a verificación.