

	FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR	Formato De Ingreso De Asociados FIA001
---	---	---

Bogotá, _____

Señores
PAGE INTERIM COLOMBIA S.A.S.
 Bogotá D.C.

Con la presente le informo, que me he asociado al **FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR S.A.**, y como consecuencia de lo anterior, autorizo expresamente a **PAGE INTERIM COLOMBIA S.A.S.** para descontar de mi salario mensual y con destino a dicho Fondo, las siguientes sumas por:

- a) Concepto de asociado al Fondo De Empleados **SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$66.666.00)** del salario correspondiente al mes de _____, del presente año, por concepto de cuota de administración prevista en el Artículo 31 de los Estatutos.
- b) Concepto correspondiente a Aporte + Ahorro la suma equivalente al:

☐ 3% ☐ 4% ☐ 5% ☐ 6%

☐ 7% ☐ 8% ☐ 9% ☐ 10%

☐ Otra cual _____ (____%), Mínimo 3%, Máximo 10%. Correspondiente al salario básico mensual (dividido en dos cuotas quincenales) con destino al Fondo de Empleados de Redeban Multicolor S.A, de acuerdo con el Artículo 30 de los Estatutos de Fondo.

Atentamente,

NOMBRE _____

C.C. No _____