

CIUDAD

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

Señores:
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS _____
Ciudad.

Ref.: Pignoración de Cesantías a favor del Fondo de Empleados de Colsanitas

Yo, _____ mayor de edad, vecino de _____ ,
identificado como aparece al pie de mi firma y teniendo en cuenta:

1. Que obro en calidad de asociado(a) al FONDO DE EMPLEADOS DE COLSANITAS –FECOLSA.
2. Que FECOLSA es una entidad de derecho privado del sector de la economía solidaria (Ley 545 de 1998), identificada con Nit. 860527467-9.
3. Que las cesantías, como bien perteneciente al patrimonio de una persona pueden ser gravadas a favor del fondo de empleados, según lo establecido en el Artículo 56 del Decreto Ley 1481 de 1989.

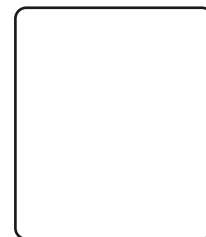
Manifiesto que es mi voluntad gravar con prenda o pignoración y a favor del FONDO DE EMPLEADOS DE COLSANITAS las cesantías que a mi nombre se encuentran depositadas en Fondo de Cesantías que administra esa entidad, como garantía de mis obligaciones para con Fecolsa que consten en cualquier documento firmado por el suscrito, bien sea en forma individual o conjuntamente con otra u otras personas.

En consecuencia, autorizo de manera permanente e irrevocable para que deduzcan, retengan y entreguen a FECOLSA, el valor de mis Cesantías y/o derechos que en el fondo poseo, lo mismo que los que me lleguen a consignar a mi nombre en el futuro, para que el fondo de empleados aplique dichas sumas al pago de las obligaciones que con ella tuviere contraídas, así como las que llegase a contraer a favor de la misma entidad y

La presente pignoración solo puede ser modificada o levantada con el previo, expreso y escrito consentimiento de FECOLSA.

Atentamente,

FIRMA



HUELLA

Apellidos: _____ Nombres: _____
Documento de identidad: _____ de _____
Empresa donde labora: _____ Dependencia: _____
Cargo: _____.