



FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC  
NOVEDAD CUOTA PERIODICA OBLIGATORIA

Código: FR-AS-02  
Versión: 3.0  
Fecha: Abril 22 de 2024  
Página 1 de 1

**AUTORIZACIÓN INCREMENTO CUOTA PERIÓDICA OBLIGATORIA  
(Aportes Sociales-Ahorro Permanente)**

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ASOCIADO**

Nombres y Apellidos:

No. Cédula

No. Celular

Correo Electrónico

**CUOTA OBLIGATORIA (Ver cuadro de acuerdo al rango salarial)**

Monto actual descuento:

Monto según rango de descuento:

Fecha inicio descuento:

\$

\$

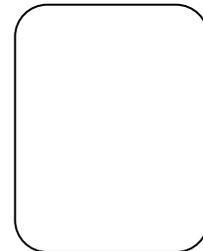
| RANGO SALARIAL                  | APORTE   | RANGO SALARIAL                  | APORTE    |
|---------------------------------|----------|---------------------------------|-----------|
| Entre \$1.160.000 y \$1.740.000 | \$47.000 | Entre \$2.900.001 y \$4.640.000 | \$93.000  |
| Entre \$1.740.001 y \$2.900.000 | \$70.000 | Mayor a \$4.640.000             | \$116.000 |

**Ubique su salario y determine la cuota periódica obligatoria que le corresponde**

Autorizo a mi Entidad Patronal para que deduzca de mi salario mensual la cuota periódica obligatoria y transfiera al **FONDO DE EMPLEADOS AVSA-FEMAC** dicho monto.  
Declaro conocer la normatividad vigente y autorizo anualmente sea actualizado de acuerdo al incremento del salario mínimo legal vigente.

Firma del Asociado

\_\_\_\_\_  
C.C. No.



Huella

Asesor de Femac

Fecha Radicado

Digitado:

**Nota:** Puede hacer llegar esta solicitud **totalmente diligenciada** vía correo electrónico o enviarla a las oficinas de FEMAC