



**FORMATO SOLICITUD
OPERACIÓN AHORRO PROGRAMADO
GESTION DE SERVICIOS FINANCIEROS
SUB-PROCESO: TESORERIA**

CODIGO:	F-SF0014
VERSION:	3RA
FECHA EMISION:	13/10/2021
FECHA MODIFICACION:	01/10/2022

RETIRO
PARCIAL

CANCELACION
TOTAL

CRUCE DE CUENTAS

FECHA SOLICITUD

dia	mes	año

DATOS BASICOS

NOMBRE DEL ASOCIADO _____

CEDULA _____

REGISTRO _____

TELEFONO _____

CELULAR _____

DESTINACION _____

INFORMACION RETIRO PARCIAL O CANCELACION TOTAL

VALOR \$ _____ -

Si el desembolso es para realizarlo a nombre de un tercero, Favor diligenciar la siguiente Informacion:

NOMBRE _____

CEDULA o NIT _____

Nota: Si se solicita realizar transferencia electronica a tercero, es obligatorio anexar Certificacion de Cuenta de este.

INFORMACION CRUCE DE CUENTAS

VALOR _____

Relacione a que Linea de Credito o Cuenta, desea cruzar el Ahorro Programado o CDAT:

OBSERVACIONES:

Fecha Desembolso:

--	--	--

Visto Bueno Tesoreria _____

FIRMA ASOCIADO

HUELLA

VERSION	FECHA	MOTIVO DEL CAMBIO
2DA	13/10/2021	Eliminación Seldas
3RA	01/10/2022	Eliminación Logos ICONTEC