



**FONDO DE EMPLEADOS DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**

**Nit. 800.251.606-1**

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE ASOCIADO \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DESCUENTO:**

Nómina : \_\_\_\_\_

Tasa de Rent. \_\_\_\_\_

BBVA : \_\_\_\_\_

Plazo : \_\_\_\_\_

Valor : \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

**Vo. Bo. Pagaduría:** \_\_\_\_\_