

## FORMATO RADICACIÓN DESCUENTOS Y PAZ Y SALVOS DE NÓMINA

Bogotá D.C. \_\_\_\_\_

Señores

**Fondo de Prestaciones Económicas, Cesantías y Pensiones – FONCEP**

Ciudad

**Asunto:** Radicación Novedades de Descuento Nomina de Pensionados

En virtud del código interno de descuento asignado por el FONCEP, a continuación, se relacionan un total de \_\_\_\_\_ autorizaciones de descuento (libranzas y/o aportes) para su aplicación en la nómina de \_\_\_\_\_. Asimismo, se remiten \_\_\_\_\_ paz y salvos con el fin de finalizar los descuentos respectivos.

La documentación anexa se solicita sea aplicada a partir de la nómina correspondiente al mes de \_\_\_\_\_, a favor de la entidad \_\_\_\_\_, identificada con NIT No. \_\_\_\_\_.

Igualmente, bajo la gravedad de juramento y en mi calidad de representante legal, o en calidad de autorizado por este, manifiesto que los descuentos aquí solicitados se ajustan en su totalidad a lo dispuesto en los estatutos de crédito de esta institución. Así mismo, certifico que los pensionados relacionados en los documentos adjuntos se encuentran actualmente vinculados con nuestra entidad, y que dichos documentos constituyen copia fiel de los que reposan en nuestros archivos. En consecuencia, esta entidad asume plena responsabilidad por la veracidad de la información registrada.

### Relación Libranzas y/o Aportes

No.	Número de Cédula	Nombre Pensionado	Número de Libranza	Valor Cuota

**Sede Principal**

Carrera 6 No. 14-98  
Edificio Condominio Parque Santander  
Teléfono : +57 307 62 00 || [www.foncep.gov.co](http://www.foncep.gov.co)



FONDO DE  
**PRESTACIONES ECONÓMICAS,  
CESANTÍAS Y PENSIONES**

Relación Paz y Salvos			
No.	Número de Cédula	Nombre Pensionado	Número de Libranza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adicionalmente, adjunto los soportes correspondientes de cada uno de los pensionados relacionados en \_\_\_\_\_ folios.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal o Autorizado  
Nombre:

1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable al FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, CESANTÍAS Y PENSIONES - FONCEP, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la presentación, gestión, administración personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de FONCEP, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieran a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por el FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, CESANTÍAS Y PENSIONES - FONCEP.

2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que el FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, CESANTÍAS Y PENSIONES - FONCEP, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministradas por el afiliado/ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a FONCEP, ante las entidades u organismo pertinentes.

3. La información obtenida solo será usada para efectos propios del FONDO DE PRESENTACIONES ECONÓMICAS, CESANTÍAS Y PENSIONES – FONCEP.