



# FONDO DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "FEDIAN"

## SOLICITUD DE SERVICIOS

Nombre del Asociado \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Ubicación Piso \_\_\_\_\_ Tel. o Celular \_\_\_\_\_

Clase de Servicio \_\_\_\_\_

Costo \_\_\_\_\_ Fecha 1er descuento \_\_\_\_\_

Plazo \_\_\_\_\_ (máximo 12 meses)

Santiago de Cali, \_\_\_\_\_

Libranza # \_\_\_\_\_

Señores:

**DIAN**

\_\_\_\_\_  
Pagador

Me permito comunicarle que el Fondo de Empleados de la **DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - FEDIAN NIT. 890.324.067-3**, me ha concedido un crédito por la línea de:

\_\_\_\_\_ por valor de: \$ \_\_\_\_\_ para ser cancelado en:  
\_\_\_\_\_ cuotas mensuales por valor de \$ \_\_\_\_\_ las cuales serán descontadas de mi nómina a partir del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

En consecuencia autorizo a la DIAN, para que deduzca de mis salarios los abonos en cuenta que correspondan como deudor del Fondo de Empleados de la **DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES FEDIAN NIT. 890.324.067-3** e igualmente autorizo a la DIAN, para que en el momento que se produzca mi retiro de la empresa, deduzca de mis prestaciones sociales o de cualquier otra suma que me corresponda en esa fecha, el saldo a mi cargo a favor de: **Fondo de Empleados de la DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - FEDIAN NIT. 890.324.067-3**.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma Asociado  
C.C.

\_\_\_\_\_  
V.B. Pagaduría

Firma y sello persona autorizada FEDIAN \_\_\_\_\_