



**Formulario:** Cambio de Día o Vía de Aporte

**Identificador:** SAA-FR-005

**Rev.:** 00

**Fecha:** 29/04/2025

**Clasificación de la información:** Uso Interno

### A. DATOS GENERALES

**Nombre(s) y Apellido(s):**

**Fecha:**

**E-mail:**

**Teléfono:**

### B. SOLICITUD A REALIZAR

**Seleccione el trámite a realizar:**

**Cambio de día de pago** ☐

**Cambio de vía de pago** ☐

### C. CAMBIO DE DÍA DE APORTE

Por este medio, yo, \_\_\_\_\_, Cédula No. \_\_\_\_\_, en calidad de: Asociado ☐ Coasociado ☐ Garante ☐ de la facilidad educativa nombre de \_\_\_\_\_, solicito cortésmente la asignación de un nuevo día de aporte.

**Seleccione la fecha de aporte que tiene asignada actualmente:** día 2 ☐ 8 ☐ 16 ☐ 20 ☐

**Seleccione la nueva fecha de aporte que desea:** día 2 ☐ 8 ☐ 16 ☐ 20 ☐

*Autorizo formal y expresamente la modificación de la fecha de aporte y me comprometo a cubrir en su totalidad los intereses generados conforme a esta nueva fecha en el próximo aporte.*

### D. CAMBIO DE VÍA DE APORTE

Por este medio, yo, \_\_\_\_\_, Cédula No. \_\_\_\_\_, en calidad de: Asociado ☐ Coasociado ☐ Garante ☐ de la facilidad educativa nombre de \_\_\_\_\_, solicito cortésmente un cambio en la vía de aporte.

**Seleccione la vía del aporte asignada actualmente:**

☐ Débito a Cuenta Banco Popular No: \_\_\_\_\_

☐ Aporte en Línea a través de Internet Banking o Ventanilla del Banco Popular

☐ Aporte en Línea o Estafetas Presenciales de PAGATODO

**Seleccione la vía del aporte que desea:**

☐ Débito a cuenta Banco Popular No: \_\_\_\_\_

☐ Aporte en Línea a través de Internet Banking o Ventanilla del Banco Popular

☐ Aporte en Línea o Estafetas Presenciales de PAGATODO

*Acepta que, si se producen retrasos en la realización de los aportes, FUNDAPEC podrá establecer el Descuento de Nómina u otro mecanismo que considere adecuado, aplicable a cualquiera de los involucrados en la facilidad, con el fin de completar los aportes pendientes.*

**Por favor especifique la razón del cambio de día o vía del aporte:**

**Firma del responsable del pago:** \_\_\_\_\_

*\*Debe firmar exactamente igual que en su Cédula de Identidad\**

*El usuario es responsable por la utilización de la versión vigente de este documento.*

SGC-FE-003 Rev.:00

*Las copias impresas de este documento son sólo para referencia.*

Fecha: 12/11/2024