

|                                                                                   |                                                                               |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA<br/>DÉBITO AUTOMÁTICO DE CUENTA<br/>BANCARIA</b> | <b>CÓDIGO: AHR-FO-30</b> |
|                                                                                   |                                                                               | <b>VERSIÓN No: 02</b>    |

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte No. \_\_\_\_\_, asociado(a) al Fondo de Empleados de la UIS - FAVUIS, por medio del presente documento, autorizo de manera irrevocable para que, a través del sistema de transferencias interbancarias, se debite los valores correspondientes a mis compromisos, de mi cuenta bancaria personal referenciada en la Certificación Bancaria adjunta.

| <b>Manifestaciones del Asociado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Declaro de manera expresa que me comprometo a mantener fondos suficientes y la cuenta bancaria activa y habilitada para que el débito pueda ser procesado exitosamente en las fechas estipuladas. Entiendo que, si no es posible realizar el proceso de recaudo, esto no me exime del pago y debo realizar la transferencia electrónica o consignación en la fecha prevista y seré el único responsable del pago inmediato de la obligación, además de cualquier gasto o interés de mora que se genere. Asimismo, autorizo al FAVUIS para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en <a href="http://www.favuis.com">www.favuis.com</a>.</p> <p>Declaro que el origen de los bienes y/o fondos provienen de actividades lícitas y que no aceptaré pagos de terceros a mis créditos u obligaciones con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione y no efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma.</p> |

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado:

Fecha: 

|    |    |      |
|----|----|------|
| MM | DD | AAAA |
|----|----|------|

Anexo: Certificación Bancaria