

FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO QUINDÍO - FODECOM NIT: 890.003.013-9 CONTRATO DE AHORRO PROGRAMADO O A TERMINO

Entre los suscritos **ANGELA MARIA ARIAS DAZA**, mayor y vecina de Armenia, identificada con la cédula de ciudadanía N.º **67.020.037**, actuando en nombre y representación del **FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO QUINDÍO "FODECOM"** en su calidad de Gerente General y quien para efectos contractuales se determinará "**FODECOM**"; y de la otra parte _____, mayor y vecino(a) de _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º _____, actuando en nombre propio, quien para los efectos contractuales se denominará **EL ASOCIADO(A)**, hemos convenido celebrar el presente contrato de **AHORRO CONTRACTUAL O A TERMINO** que se regirá por las normas de los Códigos Civil y del Código de Comercio y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: OBJETO-** en virtud del presente contrato, **FODECOM** recibirá de manera **MENSUAL O DE ÚNICO VALOR** a título de depósito irregular/término, de parte del **ASOCIADO(A)**, la suma indicada en la cláusula segunda, suma que este ahorra de forma programada o a término durante la vigencia del presente contrato, con la obligación por parte de **FODECOM** de restituir la suma depositada más los intereses pactados al vencimiento del plazo fijo pactado una vez se dé por terminado el contrato según se consagra en la cláusula quinta. **SEGUNDA: VALOR DEL CONTRATO- EL ASOCIADO(A)** autoriza a descontar de forma directa de la nómina mensual o de único pago el **VALOR DE:** _____, **PERIODICIDAD:** _____, si es de otras empresas, **EL ASOCIADO(A)** realizará los siguientes ahorros mensuales o único pago por caja. **TERCERA: PLAZO-** El plan de ahorro programado/término tendrá una duración de _____ meses, contados a partir del primer depósito mensual o del pago del único valor. **CUARTA: CESIÓN - EL ASOCIADO(A)** no podrá ceder el presente contrato a persona alguna natural o jurídica. De igual forma no podrá transferir a ningún título los derechos derivados del mismo, siendo este el único habilitado para el manejo y cobro del mismo, sin perjuicios de los derechos de sus sucesores. **QUINTA: INTERESES - FODECOM** pagará una tasa de interés del _____ E.A., los que serán liquidados a la finalización del contrato, sobre el saldo del capital ahorrado, en caso de terminación anticipada del contrato, es decir, terminación antes del término pactado en la cláusula tercera, pueden aplicar penalidades sobre los intereses generados hasta dicho momento. **SEXTA: TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO- EL ASOCIADO(A)** podrá dar terminado el presente contrato, antes del término previsto en la cláusula tercera, dando aviso por escrito a **FODECOM** con una antelación de un (1) semana a la fecha en que se pretenda retirar las sumas depositadas. **SEPTIMA: PAGO DEL CAPITAL AHORRADO Y SUS INTERESES** - El caso de terminación normal del presente contrato, **FODECOM** pagará el capital y los intereses liquidado como lo consagra la cláusula quinta, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del término consagrado en la cláusula tercera. **OCTAVA: DECLARACIÓN - EL ASOCIADO(A)** declara que los recursos económicos objeto del presente contrato, proceden de las siguientes fuentes: _____, que han sido obtenidos lícitamente de acuerdo con las normas jurídicas vigentes. **NOVENA: INMOVILIZACIÓN DEL AHORRO - EL ASOCIADO**, titular de la cuenta por el solo hecho de abrirla o mantenerla y con el fin de garantizar su aplicación a la adquisición, construcción o mejoramiento de la vivienda, entiende y autoriza que el ahorro será inmovilizado en **FODECOM**, mientras se encuentre vigente la postulación del hogar. En tal sentido mientras esté vigente la postulación el ahorrador no podrá efectuar retiros de la cuenta por ningún medio. **DÉCIMA: PERFECCIONAMIENTO** - El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes. Para constancia se firma en Armenia en dos (2) ejemplares del mismo tenor con destino a las partes, a los _____.

ANGELA MARIA ARIAS DAZ
C.C. No. 67.020.037
Gerente FODECOM

NOMBRE ASOCIADO
C.C. No.
ASOCIADO(A)

