



AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO A BENEFICIARIO FINAL

FECHA			CIUDAD
DD	MM	AA	

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ de la ciudad de _____.

Autorizo al Fondo de Empleados de Fortox, para que el valor correspondiente al Crédito aprobado N° _____ sea desembolsado y entregado de la siguiente manera:

Nombre del tercero		Nit/C.C.	Valor(\$)
	CHEQUE	TRANSFERENCIA	
Nombre del tercero		Nit/C.C.	Valor(\$)
	CHEQUE	TRANSFERENCIA	
Nombre del tercero		Nit/C.C.	Valor(\$)
	CHEQUE	TRANSFERENCIA	

Total crédito: \$

Firma del Asociado deudor
C.C.:

Huella
(Aplica solo para firma manuscrita)

Desembolso autorizado por:

Documentos adicionales a solicitar al beneficiario final (si aplica)

- Copia de la cédula del representante legal
- Certificación Bancaria, Rut y Cámara de Comercio.

*Para procesos virtuales se incrementa el valor de la firma electrónica.

VERSIÓN: 1

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 8/08/2024

CÓDIGO: F-PF-01