



AUTORIZACIÓN DESCUENTO BONO SOLIDARIO ADICIONAL

FECHA	CIUDAD
DD MM AA	

Señores,
FEIS, Fondo de Empleados de Fortox

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

Autorizo a **Fortox S.A.** **Fortox Security Tecnología Limitada** **Feis**
en calidad de mi empleador, para que descuenta de mi salario el valor de \$ _____ en cuotas quincenales de \$ _____ correspondientes a _____ bonos solidarios.

Cordialmente,

Firma del Asociado
C.C.:

Por constancia firmo el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica .

Espacio reservado para Feis

El primer descuento se hará a partir de la quincena: _____

VERSIÓN: 1

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 11/06/2025

CÓDIGO: F-BS-01