



## AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE PRIMA

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, descontar de mi prima para ser abonado a mi deuda con FEIS, Fondo de Empleados de Fortox.

**Prima autorizada del mes:**

**Junio \$**

**Año:**

**Diciembre \$**

**Año:**

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado  
C.C.:

\_\_\_\_\_  
Huella  
(Aplica solo para firma manuscrita)

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

VERSIÓN: 1  
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 25/04/2024  
CÓDIGO: F-FC-05