



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: 2
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17/12/2025
CÓDIGO: F-FC-10