



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