



AUTORIZACION BENEFICIOS EMITIDOS

CODIGO: FT-GS-03

VERSION: 02

FECHA: 09 de junio de
2022

SUBSIDIO Y APORTES ☐

FOSFEC ☐

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

NOMBRE TRABAJADOR: _____

CEDULA: _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

CEDULA: _____

TIPO DE NOVEDAD: CUOTA MONETARIA ☐

BONO DE ALIMENTACION ☐

PERIODO (S): _____

DESTINO: _____

NUMERO DE CUENTA: _____

FIRMA SOLICITANTE: _____ CEDULA: _____

OBSERVACION: _____

RADICADO