



Tipo de documento FORMATO AUTORIZACION DE APLICACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	Fecha	21/11/2022
	Version	1
	Pagina	1 de 1

NOMBRES COMPLETOS		APELLIDOS	
CEDULA DE CIUDADANIA		TELEFONO PERSONAL	
OFICINA		CORREO	

MEDIO DE PAGO

CONSIGNACION CRUCE DE AHORROS LIQUIDACION

Autorizo al Fondo de Empleados de Contactar aplicar mi pago anticipado de la siguiente manera:

ABONO CON PAGO DE CUOTAS ANTICIPADAS

Numero de credito _____ 1 cuota 2 cuotas 3 cuotas

Numero de credito _____ 1 cuota 2 cuotas 3 cuotas

ABONO A CAPITAL

Numero de credito _____ Con reduccion de tiempo con reduccion de cuota

Numero de credito _____ Con reduccion de tiempo con reduccion de cuota

FIRMA Y HUELLA

Firma :	
No. Cedula:	
	huella