

	AUTORIZACION COBRO DE SUBSIDIO FAMILIAR EN DINERO F-M-03-01-015	VERSIÓN 2
		MAYO DE 2024

Fecha de Elaboración		
AAAA	MM	DD

Importante:

Para la cesión del Subsidio Familiar, se hace necesario realizar el registro en DAVIPLATA adjuntando a esta solicitud el certificado bancario y el Formato de Autorización Medio de pago DAVIPLATA para cuota monetaria.

Señor(a)
JEFE DE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA

Cordial saludo,

(Marque con una X)

CESIÓN DE SUBSIDIO FAMILIAR

Yo _____, identificado (a) con C.C C.E P.A T.I C.D P.P.T con número _____ de _____, en mi calidad de afiliado en la modalidad de subsidio, me permito autorizar a esta Caja a efectos de que el valor del subsidio de dinero a que tengo derecho a recibir o retirar por las personas registradas como beneficiarios, se le entregue directamente al Señor (a) _____, quien se identifica con la C.C C.E P.A T.I C.D P.P con número _____ de _____, dirección residencia _____ correo electrónico _____ celular _____ número de cuenta _____

(DAVIPLATA) _____

SOLICITUD TRASLADO DE SALDO (Marque con una x)

Así mismo solicito el traslado de saldo que se encuentra cargado actualmente en el medio de pago del trabajador (Para los casos que aplique) Información verificada por la Caja

Lo anterior, por las siguientes personas a cargo:

- Todos los beneficiarios registrados en la Caja De Compensación.
 Beneficiarios específicos (favor describa quienes)

Nombres completos: _____
 Nombres completos: _____
 Nombres completos: _____

La razón de la autorización es la siguiente:

La Autorización tiene la condición de permanente, en tal forma que la renovación la haré por escrito cuando lo considere pertinente.

Atentamente,

C.C _____ De: _____

Dirección: _____

Teléfono/Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Nota: El que autoriza debe autenticar su firma y documento en una notaría.

- **Anexar copia de documento de identidad de la persona autorizada**
- **Certificado de cuenta DAVIPLATA - Para los casos que el trabajador y/o tercero que no cuenten con DAVIPLATA en el sistema de información de la Caja**
- **Formato de Autorización cambio medio de pago Autorización Medio de Pago Daviplata Para Cuota Monetaria DAVIPLATA - Para los casos que el trabajador y/o tercero que no cuenten con DAVIPLATA en el sistema de información de la Caja**