

	REGISTRO DE FIRMAS	CÓDIGO: FT-GC-16
		VERSIÓN: 02
		FECHA: 25 de junio de 2025

Yo, _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____, obrando en representación legal de _____ con Nit. _____, y teléfono _____, autorizo a las siguientes personas para firmar los certificados laborales de los créditos solicitados por nuestros empleados y las autorizaciones de descuento de nómina de aquellos aprobados por COMFIAR.

✓ **Las personas autorizadas para firmar certificados laborales son:**

NOMBRES DEL AUTORIZADO	CARGO	FIRMA	EMAIL Y TELEFONO

✓ **Las personas responsables para firmar descuentos por nómina son:**

NOMBRES DEL AUTORIZADO	CARGO	FIRMA	EMAIL Y TELEFONO

SEÑOR EMPLEADOR: Le sugerimos autorizar mínimo dos personas para cubrir eventos como vacaciones, incapacidades, retiros, etc. En caso de que la empresa cambie uno o varios de los funcionarios autorizados, por favor actualizar la información utilizando este mismo formato y enviarlos a los correos electrónicos credito@comfiar.com.co

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

