

## FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO CUOTA MONETARIA

SUBSIDIOS Y  
APORTES



Estimado Usuario: antes de diligenciar el formulario lea cuidadosamente el instructivo adjunto.					
Yo,			Identificado con:		Numero
			CC	CE	
Dirección de Residencia:			Barrio:		Municipio:
Teléfono Celular			Correo electrónico		
Autorizo a la Caja de Compensación Familiar del Amazonas, CAFAMAZ, para que, a partir de la fecha, el valor mensual de la Cuota Monetaria generada por el (los) trabajador (es):					
Nombre (s)					CC No.
					CC No.
					CC No.
<b>SE REALICE A TRAES DE CONSIGNACIÓN EN CUENTA BANCARIA DETALLADA A CONTINUACION:</b>					
Tipo de cuenta: Ahorro:			Corriente:		Numero Cuenta No.
Entidad financiera:					
Nombre del titular de la cuenta:					
Tipo de documento del titular de la cuenta:			Numero de documento:		
Anexar certificación bancaria de la entidad donde tiene la cuenta, la cual podrá descargar desde el sitio Web del Banco. ¿Si autoriza a un tercero (persona diferente al trabajador o su cónyuge), el formulario debe ser AUTENTICADO. Los documentos deben ser enviados al correo <a href="mailto:subsidiofamiliar@cafamaz.com">subsidiofamiliar@cafamaz.com</a>					

Bajo la gravedad de juramento certifico que los datos personales por mí suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información suministrada por mí será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a CAFAMAZ, de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información aquí consignada.

Igualmente autorizo a CAFAMAZ para que realice tratamiento de los datos personales aportados de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas vigentes, declarando, de manera previa, que se me informó, de manera clara y expresa lo siguiente: (a) el Tratamiento al cual serán sometidos sus datos personales y la finalidad del mismo; (b) el carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes; (c) los derechos que le asisten como Titular; (d) la identificación, dirección física o electrónica y teléfono del Responsable del Trato.

Firma del trabajador o quien autoriza No. Identificación	Firma del Cónyuge o Autorizado No. Identificación	Recibido CAFAMAZ
---	--	------------------

Espacio Exclusivo para CAFAMAZ

OBSERVACIONES /NOVEDADES:
---------------------------

Recibido por:	Digitado por:	Revisado:
---------------	---------------	-----------

Versión: 09	F-SYA-002
Aprobación: 14/02/2022	
Página 2 de 2	

## FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO CUOTA MONETARIA

SUBSIDIOS Y  
APORTES



### INSTRUCTIVO

#### FORMULARIO AUTORIZACION DE PAGO DE CUOTA MONETARIA

1. En el primer campo “Yo ...” se debe diligenciar los nombres y apellidos de la persona que cobra el subsidio (trabajador(a) o su cónyuge)
2. Seleccione el tipo de identificación de la persona que cobra el subsidio.
  - CC para cedula de ciudadanía
  - CE para cedula de extranjería
  - PA para pasaporte
  - PE para Permiso Especial de Permanencia
3. Registre el número de documento de identidad
4. Registre los datos de la persona que autoriza (dirección, barrio, municipio, celular y correo electrónico).
5. En la sección “nombre(s)” se debe diligenciar los datos del (los) trabajador(es) por los cuales da derecho a la cuota monetaria, diligenciar o registrar todos los trabajadores por los cuales recibe cuota monetaria.
6. Digite los datos de la cuenta bancaria (preferiblemente la de nómina) seleccione esta opción y diligencie los datos del titular de la cuenta como esté registrado en la entidad bancaria. Indicando el tipo de cuenta, numero, entidad bancaria, nombre y apellidos e identificación del titular de la cuenta.

La cuenta a la que autoriza la transferencia puede ser propia, del cónyuge, o un tercero, en el último caso la autorización solo será aceptada si está AUTENTICADA por notaria y verificada la autenticidad por alguno de los medios que indicó previamente.
7. Recuerde anexar el certificado bancario.
8. Firmas:
  - Si el trabajador es el que recibe la cuota monetaria solo lleva una firma en el campo correspondiente.
  - Si el que autoriza es el trabajador a su cuenta de nómina y la que cobra el subsidio es el cónyuge se exigirá las dos firmas.
  - Si hay disolución del núcleo familiar la autorización lo debe diligenciar y firmar el cónyuge que tenga la custodia o guarda y sostenimiento de los beneficiarios.
9. Recuerde enviar los documentos al correo [subsidiofamiliar@cafamaz.com](mailto:subsidiofamiliar@cafamaz.com)

Consulte la página web [www.cafamaz.com](http://www.cafamaz.com)