Fondo de Bienestar Social
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

AUTORIZACIÓN ENTREGA

PROGRAMA: Entrega beneficio Cierre de Vigencia Nivel Central 2026

FECHA DE ENTREGA: _____ DE DICIEMBRE DE 2026

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____, autorizo a _____, identificado con cédula de ciudadanía número, _____a reclamar mi Beneficio Navideño, entregado por el Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República. Por lo anterior, adjunto copia de mi carnet que me acredita como funcionario de la Contraloría General de la República o copia de mi cédula de ciudadanía y el "Formato de entrega beneficio navideño", diligenciado por mí.

DATOS DE QUIEN AUTORIZA

Firma _____

Teléfono de contacto _____

DATOS DEL AUTORIZADO

Firma _____

Teléfono de contacto _____