



FORMATO DE DESEMBOLSO

Por medio del presente formato, se hace verificación de requisitos cumplidos para el desembolso la suma de _____ (\$ _____) a _____ con Cedula de Ciudadanía No. _____ por parte de nuestra entidad **FUNSOLIDARIA** como resultado de las dinámicas tradicionales que hacen parte del programa Construyendo Sonrisas.

(Si usted desea abonar el desembolso al Saldo del Portafolio que tiene con nosotros, favor diligenciar con una X el ítem #1, de lo contrario diligenciar el ítem # 2).

1. Deseo que sea abonado al saldo pendiente de pago que tengo con ustedes: _____.
2. Solicito sea abonado a la Cuenta # _____ de (ahorros o corriente) _____ del Banco _____ que se encuentra a mi nombre.

Anexos

- Fotocopia de Cedula de Ciudadanía
- Fotocopia de Rut (Registro Único Tributario)

A satisfaccion, se firma por ambas partes el día _____.

Quien recibe
CC

Director Regional Funsolidaria