



DELEGACIÓN: 12 GUERRERO

SOLICITUD DE CRÉDITO

COMISIÓN NACIONAL Y SUBCOMISIONES
PARITARIAS DE PROTECCIÓN AL SALARIO

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR, JUBILADO O PENSIONADO

N° Matricula 12	Apellido Paterno NORMA LETICIA RODRIGUEZ MAYTORENA	Apellido Materno Nombre (s)	Teléfono y Ext. 1234567891
Categoría o Tipo de Pensión CATEGORIA	Adscripción o Ubicación del Pago PAGO	Entidad o Clave de Pago GUERRERO	

DATOS ESPECÍFICOS DEL CRÉDITO

Nombre de la Casa Comercial o Prestador de Servicios	FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR		
Cantidad Solicitada	\$ 30193,2 Con número	TREINTA MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N. Con letra	
Formato de Pago	Contado	Orden Ing. N°	Crédito a: 24
			Qnas. Meses X

CENTROS VACACIONALES

Oaxtepec	Cabaña	Hotel	C. Fam.	C. Ext.	Días de Estancia	Número de Adultos	Llegada	
							Salida	
Malintzi, Trinidad y Metepec	Cabaña	Hotel	C. Fam.	C. Ext.	Días de Estancia	Número de Adultos	Llegada	
							Salida	
Forma de Pago	Crédito a							Qnas.

Recibi Vale No.

Firma y Fecha

Meses

Acepto las normas Institucionales, con relación a créditos avalados por el instituto para la adquisición de bienes y servicios de las Casas Comerciales y autorizo expresamente al Instituto Mexicano del Seguro Social me descuenta en la nómina el importe del vale expedido a mi solicitud.

Atentamente

Lugar PRUEBA I Mazatlán

Fecha 13/02/2020

Nombre y Firma del Interesado

PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA EXPEDIDORA DEL VALE

Importe Autorizado	\$	(Calculó)
Menos Bonificación del %		
Cargo Inicial		(Revisó)
Ordenado en	<input type="text"/> Qnas. <input type="text"/> Meses	
N° de Control (N° de Vale)		