

SOLICITUD DE ANTICIPO DE BONO 14

Guatemala ____ de ____ del ____

Yo _____, Identificado(a) con DPI No. _____ .
Solicito un anticipo de salario por el valor de Q_____ que serán utilizados para:

- ✓ Gastos Médicos
- ✓ Emergencia Familiar
- ✓ Otros:

Solicito que el anticipo sea descontado del pago efectuado por concepto de **BONO 14** a partir del **15 de julio del 20__**

Colaborador

Jefe Inmediato

Requisitos

- ✓ Un año de laborar en la empresa
- ✓ El monto máximo para autorizar es el 50% del salario.

Observaciones:

- ✓ Cada anticipo lleva un trámite de ocho días como mínimo.

USO EXCLUSIVO DE NÓMINA

Autorizado Por: _____

Revisado Por: _____

Descuento Quincenal _____ Fecha Inicio Descuento: _____

Pagado Con Cheque / Lote _____ Fecha: _____