

## SOLICITUD DE ANTICIPO AGUINALDO

Guatemala, \_\_ de \_\_ de \_\_.

Yo \_\_\_\_\_ Identificado(a) con DPI No. \_\_\_\_\_ Solicito anticipo de Aguinaldo por el valor de Q \_\_\_\_\_ que serán utilizados para:

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

Solicito que el anticipo sea descontado de los pagos efectuados por concepto de Aguinaldo a partir de 15 de diciembre de 2023.

\_\_\_\_\_  
Colaborador

\_\_\_\_\_  
Jefe Inmediato

### Requisitos:

- ✓ Un año mínimo de laborar en la Empresa \_\_\_\_\_
- ✓ Máximo a autorizar 50% del salario \_\_\_\_\_
- ✓ Tiempo Máximo de 1 mes para el Descuento \_\_\_\_\_

### Observaciones:

- Cada anticipo lleva un trámite de ocho días como mínimo

### USO EXCLUSIVO NÓMINA

Autorizado por: \_\_\_\_\_

Revisado por: Nómina \_\_\_\_\_

Descuento Quincenal: Q \_\_\_\_\_ Fecha Inicio Descuento: \_\_\_\_\_

Pagado con Cheque No.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

