

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE AGUINALDO

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 **AGUINALDO** a partir del **15 de diciembre 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: \_\_\_\_\_