

SOLICITUD DE ANTICIPO DE SALARIO

Guatemala, de _____ de _____

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 de los pagos efectuados por concepto de bonificaciones a partir de _____.

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:

USO EXCLUSIVO NÓMINA

Autorizado por: _____

Revisado por: Nómina _____

Descuento Quincenal: Q _____ Fecha Inicio Descuento: _____

Pagado con Cheque No.: _____ Fecha: _____

