

SOLICITUD DE ANTICIPO DE BONIFICACIONES

Guatemala _____ de _____ del _____

Yo _____, Identificado(a) con DPI No. _____ .
Solicito un anticipo de Bonificaciones 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 del mes de _____

Firma del **Colaborador**

Nombre y Firma
Jefe Inmediato

Requisitos

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: _____