

AUTORIZACION

Yo _____ con número de identidad _____ autorizo al Jefe de: _____ de _____

_____ para que se deduzca del salario que me corresponde por concepto de **BONO ADICIONAL** por vacaciones por el periodo _____, el valor por préstamo personal "**CREDITO VACACIONAL**" otorgado por el INJUPEMP, con fecha de cancelación al mes de _____ del año _____. Asimismo autorizo al INJUPEMP, para que en caso que el préstamo no sea cancelado en el tiempo estipulado, se me deduzca de mis aportaciones, prestaciones laborales o bonificaciones que pudieran corresponderme de acuerdo a la Ley, del Contrato Colectivo, o individual escrito o no, para cancelar tal obligación. En caso de realizar Separación del sistema autorizo al INJUPEMP se me deduzca la obligación a totalidad.

La presente autorización podrá ser revocada únicamente con el **Visto Bueno del INJUPEMP**.
Firmado en _____ a los _____ del mes de _____ del 20____

FIRMA _____

PARA USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS

EL SUSCRITO _____ del _____, ubicado en _____ me doy por enterado de lo manifestado anteriormente, comprometiéndome a efectuar la deducción y cancelación en el tiempo pactado, del valor que notifique el INJUPEMP por concepto de préstamo CREDITO VACACIONAL. Asimismo, hago constar que el(la) Señor(a) _____ con número de identidad _____, labora en esta institución, desempeñándose en el cargo de _____ en el _____ desde el _____ de _____ del año _____ devengando un sueldo mensual de Lps. _____ que es depositado en la Cuenta _____ del Banco _____
Proyección del salario a pagar por concepto de vacaciones de Lps. _____ en el mes de _____ del _____. Certifico que actualmente no existe en esta dependencia, ninguna orden pendiente, ni judicial ni de otra naturaleza, para deducir monto alguno del salario por concepto de vacaciones del periodo _____, a que tiene derecho este ciudadano.

Firmo la presente en la ciudad de _____ a los _____ del mes _____ 20____

NOMBRE

FIRMA Y SELLO

