

## 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

