ASR-CO-054
Rev.18/Jun/13

RETIRO
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

INFORME DE DEDUCCIONES

Formulario para usarse para los participantes del Programa Híbrido de Contribución Definida (Ley 3 - 2013) efectivo desde el 1 de julio 2013

Agencia, Corporación o Municipio	Código	Fecha del Informe		Página _____ de _____
		Mes	Año	

1 Número de Seguro Social	Apellidos Paterno y Materno, Nombre e Inicial	Salario	2 Porciento Aportación Individual	Aportación Patronal	Tipo de Plan	3 Seg. por Incapacidad Compulsorio	Préstamo Personal	Préstamo Hipotecario	Préstamo Cultural	Servicio No Cotizado	Observaciones y/o Comentarios
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
TOTAL		-		-		-	-	-	-	-	-

Certificación

Certifico que la información aquí contenida es correcta.

Nombre del Director Ejecutivo o del Alcalde o su Representante Autorizado	Firma	Puesto que Ocupa	Fecha **(Día/Mes/Año)**

Leyenda
1: Registre el Seguro Social en orden ascendente.
2: Porciento de Aportación Individual para el PROGRAMA HÍBRIDO DE CONTRIBUCIÓN DEFINIDA: 10.00% - 10.50% - 11.00% - 11.50% - 12.00% - 12.50% - 13.00% - Otro porciento (%) en incremento de 0.50%
3: 0.25 % del salario mensual del empleado hasta un maxímo de $5,000.00 mensuales.
Nota: Este documento se usará cuando no exista un sistema computarizado o cuando colapse.
Tipo de Plan: S = Suplementario, C = Coordinado, R = Reforma, H = Híbrido.

CONSERVACIÓN: Dieciséis años.