



## AJUSTE AL 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				CODIGO		FECHA DEL INFORME		Página _____ de _____			
						MES	AÑO				
Núm. Seguro Social <sup>1</sup>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre e Inicial	Salario	Porciento Aportación Individual <sup>2</sup>	Aportación Patronal	Seguro por Incapacidad Compulsorio <sup>3</sup>	Préstamo Personal	Préstamo Hipotecario	Préstamo Cultural	Servicio no Cotizado	Tipo de Plan	Justificación
<b>TOTAL</b>		-		-	-	-	-	-	-	-	
<b>CERTIFICACIÓN</b>											
Certifico que la información aquí contenida es correcta.											
Nombre del Director 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% en incremento de 0.50. Escribir la cantidad en forma decimal tal como está escrito.

3: 0.25 % del salario mensual del empleado hasta un máximo de \$5,000.00 mensuales.

**Tipo de Plan: S = Suplementario, C = Coordinado, R = Reforma, H = Híbrido.**

**ATENCIÓN:** NO DEBE INCLUIR AJUSTES DE REMESAS ANTERIORES.

CONSERVACIÓN: Dieciséis años