

**SOLICITUD DE DESCUENTO EN NÓMINA
POR CONCEPTO
DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESO**



SECCIÓN I. DATOS DEL PENSIONADO

Nombre	Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno
Seguro Social	Teléfono Residencial		Teléfono Celular
Dirección Postal			
_____ Urbanización, Condominio o Barrio			
_____ P O Box, Número y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural, Ruta Contrato			
_____ Pueblo, País y Código Postal			

SECCIÓN II. DATOS DEL DESCUENTO QUINCENAL Y AUTORIZACIÓN

Cantidad del descuento en nómina solicitado (quincenal)	Fecha para comenzar el descuento (día/mes/año)
Solicito y autorizo que se descuenta del pago quincenal de pensión, la cantidad arriba indicada, por concepto de contribuciones sobre ingreso.	
_____ Firma del Pensionado	_____ Nombre Completo del Tutor
_____ Fecha (día/mes/año)	_____ Firma del Tutor
_____ Fecha (día/mes/año)	_____ Fecha (día/mes/año)

SECCIÓN III. PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE SERVICIOS AL PENSIONADO

Ingresada en:

Nómina (1ra ó 2da)	Mes	Año

Solicitud recibida por:	Descuento ingresado en nómina por:
_____ Nombre Completo	_____ Nombre Completo
_____ Puesto que Ocupa	_____ Puesto que Ocupa
_____ Firma	_____ Firma
_____ Fecha (día/mes/año)	_____ Fecha (día/mes/año)

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.