

FECHA \_\_\_\_\_  
 NÚM. \_\_\_\_\_

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
 DIRECCIÓN DE MÉTODOS Y SISTEMAS DE CONTABILIDAD  
 AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS VOLUNTARIOS  
 SOLICITUD DE DESCUENTOS OFICIALES**

**F4**

Núm. de Doc. Recibido \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

**Señor Contralor:** Para los fines pertinentes y por medio del presente documento, se solicita la aplicación a partir de la \_\_\_\_\_ Quincena de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de los descuentos que se detallan a continuación:

<b>CÓDIGOS DE DESCUENTO / CLAVE DE DESCUENTO _____</b>			
<input type="checkbox"/> MULTAS	<input type="checkbox"/> PRAA	<input type="checkbox"/> COIF	<input type="checkbox"/> LEYES ESPECIALES
<input type="checkbox"/> SIACAP	<input type="checkbox"/> RECUPERACION	<input type="checkbox"/> S/COL SEGURIDAD SOCIAL	<input type="checkbox"/> OTRO

NOMBRE	MIN	PLA	POS	CEDULA	MONTO PENDIENTE	DESCUENTO QUINCENAL

RESPONSABLE POR LA INSTITUCIÓN
NOMBRE
CARGO
FIRMA

CONTRALORIA GENERAL / DEDUCCIONES VARIAS
FECHA Y SELLO