

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:

CÓDIGOS DE DESCUENTO / CLAVE DE DESCUENTO _____			
<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