

CLAVE \_\_\_\_\_  
 SUB-CLAVE \_\_\_\_\_  
 NÚM \_\_\_\_\_  
 FECHA \_\_\_\_\_

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
 DIRECCIÓN DE MÉTODOS Y SISTEMAS DE CONTABILIDAD

**F1-a**

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS VOLUNTARIOS

**ASOCIACIÓN DE MUEBLERÍAS  
 Y CÁMARA DE COMERCIO**

Núm. de Doc. Recibido 1

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	GENERALES					OBLIGACIÓN			
	AREA	MIN	PLA	POS	CÉDULA	TIPO		MONTO TOTAL	DESCUENTO QUINCENAL
						DEUDOR	FIADOR		

**APLICACIÓN** PRIMERA  SEGUNDA  AMBAS

**Señor Contralor:** Para los fines pertinentes y por medio del presente documento, se confiere autorización irrevocable para que se imputen financieramente las acciones señaladas al sueldo que devengo y/o devengare a futuro como servidor público, en esta u otra dependencia del Gobierno Central, hasta finalizar la cuantía total.

Descuente la suma de: \_\_\_\_\_ en: quincenas y un último descuento de: \_\_\_\_\_ en: \_\_\_\_\_ meses, y aplíquese al pago efectivo de la obligación que he contraído por la suma de ( \_\_\_\_\_ ) B/.  
 a favor de. \_\_\_\_\_ partir de la: \_\_\_\_\_ quincena del mes de: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_ .

1	PRECIO AL CONTADO																			
2	(MENOS) ABONO INICIAL																			
<b>MNT</b> =1-2	<b>MONTO NETO DE LA TRANSACCIÓN</b>																			
3	INTERESES																			
4	MANEJO DE DOCUMENTOS																			
<b>MGT</b> =3+4	<b>MONTO DE LOS GASTOS DE LA TRANSACCIÓN</b>																			
<b>MTT=</b> MNT+ MGT	<b>MONTO TOTAL DE LA TRANSACCIÓN</b>																			
5	(MAS) ITBM																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE</th> <th>SUBCLAVE</th> <th>D. MENSUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			CLAVE	SUBCLAVE	D. MENSUAL															
CLAVE	SUBCLAVE	D. MENSUAL																		
6	(MAS) REFINANCIAMIENTO																			
<b>MTO=</b> MTT+5+6	<b>MONTO TOTAL DE LA OBLIGACIÓN</b>																			

NOMBRE DEL SOLICITANTE	NOMBRE AUTORIZADO DE LA CÁMARA DE COMERCIO ó ASOCIACIÓN DE MUEBLERÍAS	FECHA, SELLO Y FIRMA CONTRALORIA GENERAL
CÉDULA		
FIRMA	FIRMA	