



ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE PROESA Y
AFINES. "ASEPA"

SOLICITUD DE ANTICIPO ESPECIAL AGUINALDO

LUGAR Y FECHA: _____ Cod. Emp. _____

NOMBRE _____ CED. No. _____ REG. _____

EMPLEADO DE LA EMPRESA:



TELEFONOS: CELULAR _____

_____ CASA _____

MONTO SOLICITADO

Q. _____

No. Cheque posfechado: _____

Nombre del Banco: _____

Fecha para Depositarlo: _____

Valor Cheque Posfechado Q. _____

CONDICIONES DE ANTICIPO ESPECIAL AGUINALDO

- 1.) Debera ser Socio Activo
- 2.) Monto Solicitado no mayor a Q. 10,000.00
- 3.) Se Autoriza el 70% del calculo del Aguinaldo.
- 4.) Al monto solicitado se le incrementara un 5% de interes
- 5.) Se dejara como garantia un cheque personal post-fechado con fecha del pago de aguinaldo.
- 6.) Por cheque rechazado se cobrara un monto de Q. 100.00 por Gastos Bancarios.
- 7.) Se debe de realizar en analisis del Calculo sobre los ingresos percibidos y el tiempo de aporte en ASEPA.

FIRMA SOLICITANTE : _____



AUTORIZADO POR _____