

CLAVE _____
 SUB-CLAVE _____
 NÚM. _____
 FECHA _____

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
 DIRECCIÓN NACIONAL DE MÉTODOS Y SISTEMAS DE CONTABILIDAD
 AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS VOLUNTARIOS

F1-b

COOPERATIVAS, ASOCIACIONES Y OTROS

Núm. de Doc. Recibido _____

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

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 finiquitar la cuantía total.

Descuéntese la suma de: _____ en: quincenas y un último descuento de: _____ en: meses y aplíquese el pago efectivo de la obligación que he contraído por la suma de () B/. , a partir de la: quincena del mes de: _____ de: _____.

Préstamo Ahorro Hipoteca Aportación o cuota Seg, colectivo de Vida
 Otro

SOLO PARA PRÉSTAMOS

1	MONTO NETO A RECIBIR POR EL CLIENTE			
	CANCELACIONES	Clave	D. Mensual	Saldo
	TOTAL DE CANCELACIONES			
	REFINANCIAMIENTO VALOR PRESENTE			
2	TOTAL DE CANCELACIONES Y REFINANCIAMIENTOS			
MNT =1+2	MONTO NETO DE LA TRANSACCIÓN			
3	INTERESES			
	SEGURO			
	MANEJO Y OTROS			
4	TOTAL DE SEGURO, MANEJO Y OTROS			
MGT =3+4	MONTO DE LOS GASTOS DE LA TRANSACCIÓN			
MTO =MNT+MGT	MONTO TOTAL DE LA OBLIGACIÓN			

NOMBRE DEL SOLICITANTE	NOMBRE AUTORIZADO DE LA COOPERATIVA Ó ASOCIACIÓN	FECHA, SELLO Y FIRMA / CONTRALORIA GENERAL
CEDULA		
FIRMA	FIRMA	

Solicítese mi consentimiento por escrito y la aprobación de la asociación o Cooperativa a la cual pertenezco para cualquier modificación a la presente autorización.