

FORMATO N° 01**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO MEDIANTE LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO**

Yo, _____ Identificado con DNI N° _____

Autorizo de manera expresa para que a través de la planilla única de pago (Sistema Único de Planillas -SUP) se descuente de mis remuneraciones y/o pensiones mensuales, el compromiso adquirido en la entidad regulada por el DS. N°010-2014-EF, según el siguiente detalle:

1 DATOS LABORALES DEL QUE AUTORIZA :							
Condición Laboral	()	Nombrado					
(marcar)	()	Contratado					
	()	Pensionista					
IGED (DRE/UGEL) :							
2 DATOS DE LA ENTIDAD CON QUIEN ASUME EL COMPROMISO							
Razón Social:							
RUC:							
Tipo de compromiso:	Nuevo	()	Compra	()	Ampliación	()	
Marcar grupo de descuento :	Sindicales	()	Fonde de Bienestar	()	Cooperativas	()	Superv. SBS ()
En caso de ser Fondo de Bienestar, marcar el concepto de atención:							
	Alimentación	()	Salud	()	Educación	()	Vivienda ()
	Esparcimiento	()	Sepelio	()			
3 DETALLE DEL COMPROMISO Y DESCUENTO							
() Aportes obligatorios mensuales (sindicales, socios cooperativas, asociaciones, etc)							
Inicio:	Mes _____	Año _____	Aporte mensual S/				
() Compromiso por crédito, alimentos, servicios y otros							
Inicio:	Mes _____	Año _____	Termino:	Mes _____	Año _____		
Dscto mensual S/:				Nro de Cuotas:	Total a descontar S/:		

Si el servidor o cesante recibe menos del cincuenta por ciento (50%) del monto neto total que mensualmente le correspondería percibir, no podrá solicitar ni autorizar la afectación de la planilla única de pago para la amortización de nuevos créditos.



Huella

Lugar y fecha: _____

Firma del que autoriza

VoBo del Rep. de la Entidad

VoBo del Administrador de la IGED

Para contar con el VoBo del Administrador de la IGED, el formato debe estar debidamente llenado y con la firma del servidor que autoriza y la entidad con quien asume el compromiso. Además, se debe tener la constancia de disponibilidad "APROBADA", emita por Sistema Único de Planillas - SUP.