

CERTIFICACIÓN

QUE EL SEÑOR(A) _____ IDENTIFICADO(a) CON
CÉDULA No. _____ AL DIA ____ MES _____ AÑO _____ TIENE UN
SUELDO BÁSICO MENSUAL DE _____ Y UN CONTRATO DE
TRABAJO A _____ Y PRESENTA LAS SIGUIENTES
DEDUCCIONES DE SU NÓMINA:

**FAVOR NO INCLUIR EN ESTA CERTIFICACION LOS DESCUENTOS DE
FECAFE, SI NO OTRO TIPO DE DESCUENTOS, ASI:**

\$ _____	SEGURIDAD SOCIAL
\$ _____	PLANES COMPLEMENTARIOS DE MEDICINA PREPAGADA Y/O SEGUROS ADICIONALES.
\$ _____	PRESTAMO EMPRESA
\$ _____	EMBARGOS, ALIMENTOS (Otros descuentos Judiciales)
\$ _____	RETENCION EN LA FUENTE
\$ _____	APORTES A OTROS FONDOS.
\$ _____	SINDICATO
\$ _____	DESCUENTOS POR LIBRANZAS Y OTROS PRÉSTAMOS.
\$ _____	TOTAL OTROS DESCUENTOS:

TENER EN CUENTA:

Ningún asociado podrá comprometer más del 50% de su asignación básica mensual con destino a FECAFE. (Artículo 45 Reglamento de Crédito FECAFE).

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

NOMBRE: _____

NRO. CEDULA: _____

CARGO (dentro de la Empresa): _____

SELLO (de la Empresa): _____