



PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

CONSTANCIA DE TRABAJO

(LLENAR A MÁQUINA O COMPUTADORA)

Por este medio hacemos constar que el (la) señor(a) _____

trabaja en esta empresa desde _____

No. de afiliación al IGSS _____ Cargo actual: _____

<p>Su ingreso mensual está distribuido de la siguiente forma:</p> <p>Salario base: <input type="text" value="Q. _____"/></p> <p>Bonificación: <input type="text" value="Q. _____"/></p> <p>Comisión: <input type="text" value="Q. _____"/></p> <p>Otros: <input type="text" value="Q. _____"/></p> <p>TOTAL: <input type="text" value="Q. _____"/></p>	<p>A la presente fecha se le efectúan descuentos mensuales a su salario por un total de Q. _____</p> <p>Por los conceptos de:</p> <p>Préstamo: <input type="text" value="Q. _____"/></p> <p>Embargo Judicial: <input type="text" value="Q. _____"/></p> <p>IGSS: <input type="text" value="Q. _____"/></p> <p>Otros: <input type="text" value="Q. _____"/></p>	<p>Su pago se le hace efectivo en forma:</p> <p><input type="checkbox"/> Semanal</p> <p><input type="checkbox"/> Quincenal</p> <p><input type="checkbox"/> Mensual</p>
--	--	--

Nombre de la empresa: _____

No. Patronal IGSS _____ Actividad de la empresa: _____

Dirección de la empresa: _____

Dirección de agencia ó sucursal: _____

Teléfonos: _____

Nombre y cargo de la persona que informa: _____

LUGAR Y FECHA

FIRMA DE LA PERSONA QUE INFORMA Y SELLO DE LA EMPRESA

DATOS PERSONALES

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEUDOR Ó FIADOR

Nombre completo: _____

DPI _____ Estado civil _____ No. de cuenta: _____

Dirección de residencia: _____

Propia Amortizándose Familiar Alquilada Tiempo de vivir allí _____ años Tel. _____

No. afiliación al IGSS: _____ Email: _____

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

TELÉFONO

1. _____

2. _____

DOY FE QUE LOS DATOS ANTERIORES SON VERÍDICOS Y EXACTOS. _____

FIRMA

SI SE COMPRUEBA QUE LA INFORMACIÓN ES INCORRECTA DE OFICIO NO SE CONTINUARÁ CON EL TRÁMITE.
(ARTÍCULO 11, INCISO A) REGLAMENTO DE CRÉDITO)