



SOLICITUD DE ANTICIPO O PRESTAMO

KP-F-TH-23
V.2
SEP-2023

APELLIDOS Y NOMBRES:					
DNI/PASAPORTE:					
CARGO:					
FECHA DE LA SOLICITUD:					
TIPO DE SOLICITUD	ANTICIPO:		VALOR (\$):		1 solo pago
MONTO	PRÉSTAMO:		VALOR (\$):		MESES:
TIEMPO DE PAGO					
MONTO TOTAL (DESCRIPCIÓN):					
RESPUESTA ANTE LA SOLICITUD (Gerente General/Coordinador Administrativo y Financiero/ Talento Humano)					
RESUELVE	APROBADO:		DENEGADO:		
OBSERVACIONES:					
Nota: En caso de ser aprobado el presente documento, se firmará la carta de autorización de descuento.					
Firman					
Nombre: Cargo: Kluane Perú S.A.C.			Trabajador		

_____, _____

Ciudad, fecha

Señores:

KLUANE PERÚ S.A.C.

Talento Humano

_____(Ciudad). -

Por medio de la presente me permito AUTORIZAR a la empresa KLUANE PERÚ S.A.C. Para descontar la suma de \$_____ por concepto de _____.

El descuento se realizará en ___ abono_ iguales de \$_____ en la nómina de _____.

Así mismo autorizo a la empresa para que en caso de mi retiro de la organización, descuenta el valor total adeudado de mi liquidación final de prestaciones sociales.

Atentamente,

Nombre
CC.