|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | **TU LOGO** |
| Calle principal 123 |
| Suite 456 |
| Ciudad, estado y código postal |
| Teléfono, Correo electrónico |
| Dirección del sitio web |
| AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN DE NÓMINA | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EMPLEADO** | | |  | |  | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO** | | |
|  | | |  | |  |  | | |
| ( APELLIDO ) | | | ( NOMBRE ) | | ( INICIAL MEDIA ) | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
| **Ssn** | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | **NÚMERO DE CUENTA** | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  |
| **TELÉFONO DEL TRABAJO** | | | **TELÉFONO PERSONAL** | | **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  |
| **FRECUENCIA DE PAGO** | **( X )** |  | | **Enumere los montos a asignar a las siguientes cuentas:** | | | | |
| SEMANAL |  |  | | **CUENTA** | | | **IMPORTE ( $ )** | |
| QUINCENAL |  |  | | (00) | | |  | |
| SEMESTRAL |  |  | | CHK | | |  | |
| MENSUAL |  |  | | PRÉSTAMOS | | |  | |
| OTRO |  |  | | OTRO | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN** |  |  |  | |
| Por la presente autorizo al Departamento de Nómina de mi empleador a realizar deducciones regulares cada período de nómina de mi nómina / salario / asignación por el monto de: | | | |  |
|  |  |  | | ( INGRESE EL MONTO, ARRIBA ) |
| Los importes serán acreditados, una vez recibidos, por: | |  | | |
|  |  | ( INTRODUZCA EL NOMBRE DE LA EMPRESA ) | | |
| Esta solicitud de asignación de nómina debe comenzar: | |  | | |
|  |  | ( INTRODUZCA LA FECHA ) | | |
|  |  |  |  | |
| **NOMBRE DEL EMPLEADO** | **FIRMA DEL EMPLEADO** | | **FECHA** | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD, SOLO** | **FECHA DE RECEPCIÓN** | **FECHA DE ACTUALIZACIÓN** | **ACTUALIZADO POR** |
|  |  |  |

[](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27459&utm_language=ES&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/overtime-request-form-templates&utm_medium=ic+payroll+deduction+authorization+form+27459+word+es&lpa=ic+payroll+deduction+authorization+form+27459+word+es)**AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN DE NÓMINA**

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**  Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |