



Ministerio Público
Gerencia de Bienestar

Autorización de Descuento por Planilla

<i>Apellidos y Nombres</i>	<i>Número de DNI</i>

<i>Código</i>	<i>Dependencia</i>	<i>Cargo Actual</i>

Marcar con una X, Régimen Laboral:

--	--	--	--

Nombrado D.L. 276 Contratado D.L. 728 CAS CAS: Fecha Ingreso

Autorizo Formalmente al Ministerio Público que se me descuenta a través de la Planilla Única de Pagos: los montos, las cuotas y los meses indicados que figuran a continuación a favor de:

Nombre de la Entidad *CAFAE – MP*

Monto Total a descontar en soles *S/4,500.00*

<i>S/ 642.86</i>	<i>07</i>
<i>Monto mensual</i>	<i>Número de meses</i>

<i>Mes: Abril</i>	<i>Año: 2024</i>	<i>Mes. Noviembre</i>	<i>Año:2024</i>
<i>Fecha de Inicio</i>		<i>Fecha de Término</i>	

En caso de término de la relación LABORAL en esta institución, AUTORIZO FORMALMENTE, se me descuenta el monto total pendiente de pago de mi liquidación correspondiente hasta el límite establecido legalmente a favor de la Entidad arriba mencionada.

OBSERVACIONES:.....

.....

Fecha _____

Firma del Trabajador
DNI:
CELULAR: