



Sindicato Único de Empleados del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora.

**SOLICITUD PARA COMPRA DE VALES Y MEMBRESÍAS
POR DESCUENTO DE NÓMINA O PAGO DE CONTADO
CÓMITE EJECUTIVO 2021-2024**

DATOS DEL SOLICITANTE:

_____ LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y APELLIDO: _____

ACTIVOS NO. CONTROL: _____ JUBILADOS Y PENSIONADOS NO. PENSIÓN: _____

IMPORTE A SOLICITAR: \$ _____ CON LETRA: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____ CELULAR _____

1 VALE

2 VALES

VALES

MEMBRESÍA

PROVEEDOR: _____

NOTA: ES REQUISITO INDISPENSABLE ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD COPIA LEGIBLE DEL ÚLTIMO TALÓN DE NÓMINA, CREDENCIAL DE SUEISSSTESON O INE.

PAGARE

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL SINDICATO ÚNICO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA (SUEISSSTESON) EN HERMOSILLO, SONORA, EL DÍA YA DESCRITO Y POR LA CANTIDAD DETALLADA, VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN. ESTE PAGARÉ CAUSARÁ INTERESES A RAZÓN DEL 3.0% MENSUAL DESDE LA FECHA DEL OTORGAMIENTO HASTA SU LIQUIDACIÓN TOTAL. PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL. ASÍ MISMO MANIFIESTO QUE EN CASO DE SEPARACIÓN POR RENUNCIA O DESPIDO SE ME DESCUENTE DE MI LIQUIDACIÓN TOTAL LA CANTIDAD QUE SE ADEUDE POR CONCEPTO DEL PRESTAMO.

AUTORIZO A DESCONTAR
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL TRABAJADOR