

RECIBO DE PENSIÓN ALIMENTICIA

CORRELATIVO

DEPENDENCIA: _____ PARTIDA: _____

Guatemala, _____

Recibí de **CAJA CENTRAL** de la Universidad de San Carlos de Guatemala la cantidad de:

Q. _____ correspondiente al descuento judicial efectuado en contra

De: _____ No. Registro de Personal: _____

En el mes de de 20____ de conformidad con el juicio No. _____

del Juzgado: _____ de fecha: _____

A cargo del Oficial y Notificador: _____

NIT. _____

CUENTA BANRURAL _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

DPI: _____

No. TELÉFONO Y/O CELULAR: _____

Atentamente pase a **CAJA CENTRAL** de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con las visas correspondientes, para que le sea cancelada la cantidad de: _____

_____ Q. _____

A: _____, que corresponde al descuento judicial efectuado en contra de: _____

_____ en el mes de _____ de 20 _____

Guatemala, _____

Ejecutor Responsable RR.HH.

Autoridad Responsable RR.HH.

Si la beneficiaria delega en otra persona el retiro del cheque, ésta deberá presentar mandato legal o carta de autorización legalizada.

NOTA: El presente documento es autorizado con imagen digital de la rúbrica, según lo establecido por el Consejo Superior Universitario en el punto SÉPTIMO, inciso 7.1, Acta No.21-2022, celebrada el 16.06.2022.