ANEXO N° 03

FORMATO “AUTORIZACIÓN DE RETENCIÓN Y DESCUENTO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE RENDICIÓN DE FONDOS AUTORIZADOS BAJO LA MODALIDAD DE ENCARGO INTERNO”

Yo, Carlos Alexander Pazo Nunura, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad – DNI N° 43902390, declaro haber recibido del Organismo Nacional de Sanidad Pesquera - SANIPES, el monto de Dos mil ochocientos con 00/100 soles (S/ 2,800.00) por fondos bajo la modalidad de encargo interno, de acuerdo a la Resolución de la Oficina de Administración N° 0076-2024 y; en ese sentido AUTORIZO que en caso de incumplimiento de la presentación de la rendición de los fondos autorizados, dentro del plazo establecido en la Directiva sobre la materia, el Organismo Nacional de Sanidad Pesquera a través de la Unidad de Recursos Humanos, realice la retención o descuento de mis haberes, hasta por el monto proporcional del total del fondo autorizado no rendido, además AUTORIZO que la retención y/o descuento sea revertida al Tesoro Público a la Cuenta Bancaria que dio origen a la entrega de los fondos bajo la modalidad de encargo interno correspondiente.

Fecha, 22 de agosto de 2024.

.....
Funcionario o servidor encargado de los fondos
Carlos Alexander Pazo Nunura
DNI N° 43902390

.....
Firma del jefe de OA