

INPREUNAH

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FINIQUITO DE SOLVENCIA

Yo _____
con numero de identidad _____ Gerente de Préstamos y Seguros del
Instituto de Previsión Social de los Empleados de la Universidad Nacional Autónoma de
Honduras **HAGO CONSTAR.**

La cancelación del préstamo otorgado al / a la
Sr/a _____
con numero de identidad _____ y numero de
empleado _____ en fecha _____.

Por el monto de _____. Siendo el pago ultimo efectuado en fecha
_____ mediante _____, por lo cual se
extiende el presente finiquito de solvencia en la Ciudad de
_____, a los _____ días del
mes _____, del año _____, resultando extinguida la deuda, y sin cantidades
pendientes de pago entre las partes.

Gerente de Préstamos y Seguros