



SOLICITUD DE ADELANTO DE HABERES

1 - Datos Personales

Apellido/s: _____ | Nombre/s: _____

Monto Solicitado: _____ | Cargo: _____

Firma / Aclaración: _____

Quien suscribe entiende y acepta que el monto adelantado se descontará en su totalidad de los haberes pendientes de liquidar.

2 - Intervención Dirección de Personal

Caracter: _____ | Legajo: _____

Monto a Autorizar: _____ | Liquidación: _____

Firma: _____ | Sello/Fecha: _____

3 - Intervención Secretaría de hacienda y Administración

Monto Autorizado: _____ | Liquidación: _____

Firma: _____ | Sello/Fecha: _____

4 - Intervención de Tesorería

Nº de Transferencia: _____

Firma: _____ | Sello/Fecha: _____

Sello/Fecha: ____ / ____ / ____

Se autorizará únicamente hasta el 30% del haber neto a percibir.