Limpiar Formulario

Orden de Acreditación de Haberes

Macro

Sucursal:			Fecha:	

A completar por la Empresa

Razón Social:	
C.U.I.T. N°:	Convenio N°:

Concepto de Acreditación (1)

☐ Sueldo Mensual	☐ Anticipo	☐ Diferencias	☐ Asignaciones Familiares
☐ Sueldo 1° Quincena	☐ Incentivos	☐ Becas	☐ Complementarias
☐ Sueldo 2° Quincena	☐ Vacaciones	☐ Haberes Jubilatorios	☐ Fondo Cese Laboral
☐ Indemnización	☐ Aguinaldo	☐ Ayuda Escolar	

Fecha de disponibilidad de fondos en las cuentas de los empleados:

Total de Acreditaciones a realizar: en N°: / en letras:

Importe Total a Pagar:$ / en letras:

Cuenta Débito N° (2):

Notas: (1) Tildar el concepto que corresponda. (2) Nos comprometemos a dejar en nuestra cuenta de débito el Importe Total para hacer frente al pago de los sueldos con 24 horas de anticipación a la fecha de disponibilidad de fondos en las cuentas de los empleados. (3) Sólo completar en caso que el firmante actúe en representación de una Persona Jurídica o como apoderado de una Persona Física.

Cliente

..... Firma	..... Firma
Apellido/s y Nombres/Razón Social:	Apellido/s y Nombres/Razón Social: .....
.....	.....
D.N.I./C.U.I.L./C.U.I.T. N°:	D.N.I./C.U.I.L./C.U.I.T. N°: .....
Domicilio:	Domicilio: .....
Nombre del Representante (3):	Nombre del Representante (3): .....
Carácter Invocado (3):	Carácter Invocado (3): .....

Verificación de Firmas y Facultades

..... Firma y Sello

A completar por el Banco

Recibido por:	☐ Sucursales:	☐ Back de Empresas
Presenta:	☐ Soporte	☐ Listado
Fecha de recepción:		

Controla y Autoriza

..... Firma y Sello Supervisor

Procesa

..... Firma y Sello