



San Miguel de Tucumán, 25 de Febrero de 2016

CIRCULAR Nº 1/16

Circular Conjunta (TGP-CGP)

Destinatarios: SAF de Organismos Centralizados, Descentralizados y Entes Autárquicos

Referencia: Decreto 185/3 – 2016 – Reconocimiento de Vacaciones Anuales Ordinarias no Gozadas (VAO) de funcionarios que cesaron en el último periodo constitucional.

En virtud del Decreto 185/3 (ME) del 1 de Febrero de 2016, se comunica que:

1. A los efectos de la carga de la operación en el sistema SAFyC, cada Servicio Administrativo Financiero (SAF) de los organismos centralizados deberá emitir una Orden de Pago (OP), utilizando como cuenta pagadora la Cuenta Banco Nro. 11111333 - SGP - CTA PAGADORA-CHEQUES DIFERIDOS, adjuntando toda la documentación pertinente a los adicionales de sueldo.
2. Una vez cargada la OP, los SAF deberán enviar por e-mail a las direcciones elamas@mecontuc.gov.ar y scostas@mecontuc.gov.ar, la nómina de beneficiarios encuadrados en el decreto previamente enunciado, según el Anexo que se adjunta a la presente circular.
3. El ingreso de la OP a Tesorería General de la Provincia para su pago, estará sujeto al cumplimiento del punto dos.
4. Para dar cumplimiento al artículo Nº 3 del decreto 185/3, las OP indicadas en el punto 1, serán canceladas mediante la emisión de Cheques Diferidos, los cuales serán entregados a los encargados de los SAF bajo constancia de firma y quedando bajo exclusiva responsabilidad de los mismos la custodia de los valores recibidos, de modo tal que cada beneficiario retire los cheques correspondientes del organismo en el que prestó el servicio.
5. En cuanto a Organismos Descentralizados y Entes Autárquicos, para el registro del aporte del Superior Gobierno de la Provincia, y del pagos de los mismos en el sistema SAFyC, se deberá cumplir con lo establecido en la Resolución Nº 180 (CGP) del 9 de Septiembre de 2009, punto 2, inc. a) e inc. b.1)



ANEXO: NOMINA DE BENEFICIARIOS – DECRETO 185/3 – 2016

NOMBRE DE LA REPARTICION: XXXXX

NRO DE ORDEN DE PAGO XXXXX

NOVEDADES DCTO 185/3 ME VAO

MES:

XXXXX

SAF Nº	REPART	Importe	Documento Nº	APELLIDO Y NOMBRE
XX	XXX	X.XXX,XX	XXXXXXXXX	XXXXXX

Nota: La presente planilla debe ser remitida en formato Excel.