



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
PEDRO VICENTE MALDONADO



DIRECCIÓN FINANCIERA

FORMULARIO DE ANTICIPO DE SUELDOS

NOMBRES Y APELLIDOS _____

CARGO _____

UNIDAD _____

* CODIGO CONTABLE _____

RELACIÓN LABORAL _____

FECHA: _____

CI: _____

REMUNERACION MENSUAL

MONTO DEL ANTICIPO

FORMA DE PAGO	No.	VALOR	TOTAL
MENSUALIDADES			
DECIMO TERCERO			
DECIMO CUARTO			
TOTAL			

DEUDOR: Autorizo se me descuente de mis remuneraciones mensuales el valor correspondiente a la cuota. En el caso del cese de mis funciones, autorizo que el saldo se descuente de la liquidación de haberes. En el caso de no completar devolveré en efectivo el saldo que falta para liquidar del anticipo recibido.

FIRMA FUNCIONARIO

GARANTE: Garantizo el anticipo de sueldo concedido al funcionario solicitante y en caso de que no lo cubra por cese de funciones, autorizo se me descuente de mis remuneraciones mensuales el valor correspondiente hasta su total cancelación.

FIRMA GARANTE

APROBACIÓN

SI

NO

Capacidad de pago

--	--

VERIFICADO

APROBADO

AUTORIZADO

CONTADOR GENERAL

DIRECTOR/A FINANCIERO

ALCALDE

*CASILLERO A LLENARSE POR CONTABILIDAD