

Núm. de Batch: _____

Agencia

Dirección

COMPROBANTE DE ANULACIÓN

☐ Cheque☐ Depósito Directo

Cifra de Cuenta de la Transacción Original						
Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año Pres.	Aport. Federal

[illegible]

Total del Importe:		Total Núm. de Cheques Cancelados:			
Certificación de la Agencia				Para uso del Departamento de Hacienda	
CERTIFICO que el pago de los cheque o de las notificaciones no proceden por las razones arriba indicadas.				Aprobado por:	
Nombre y Firma Director de Personal o su Rpte. Autorizado				Nombre y Firma Director, Negdo. De Intervenciones o su Rept. Aut.	
Fecha		Teléfono		Fecha	
				Teléfono	

RAZONES PARA ANULAR CHEQUES:

- | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|--|--|
| 1. Renuncia del empleado | 5. Suspensión del Servicio | 9. Nombre erróneo del Tomador | 13. Nombramiento Anulado |
| 2. Traslado del Empleado | 6. Llamado por Servicio Militar | 10. Empleado Compareció después de Fecha de Nombramiento | 14. Ausencia Prolongada sin Licencia Acumulada |
| 3. Destitución del Empleado | 7. Pago Duplicado | 11. Maestro Pensionado ingresó al Servicio Activo | |
| 4. Licencia sin Sueldo | 8. Diferencia en Sueldo | 12. No tiene derecho a pago | |

CONSERVACION: IGUAL AL PERIODO ESTABLECIDO AL EXPEDIENTE DEL EMPLEADO O FUNCIONARIO.