TESORERÍA SEGURIDAD SOCIAL

REMISIÓN DE PAGOS

EMPLEADOS

DATOS DEL ÓRGANO O ENTE			
1. Código del Órgano:		2. Nombre del Órgano:	

DATOS DEL PAGO A ENTERAR	
3. Forma de Pago	☐ DEPÓSITO BANCARIO ☐ TRANSFERENCIA ☐ ORDEN DE PAGO

DATOS DEL DEPÓSITO BANCARIO					
4. Banco y Cuenta Recaudadora	5. Número del Depósito ó Nota de Crédito (NC)	6. Monto Depositado en Bs.	7. Fecha del Depósito		

DATOS DEL CHEQUE					
8. Nombre del Banco emisor	9. Número del Cheque	10. Monto en Bs	11. Fecha		

DATOS PERIODOS A ENTERAR				
12. Código del Órgano	13. Mes	14. Año	15. Retención (Bs)	16. Aporte (Bs)
00000000				
		Sub-Total	0,000	0,000
		TOTAL	0,000	

OBSERVACIÓN:

DATOS DEL PERSONAL AUTORIZADO POR EL ÓRGANO	
TALENTO HUMANO	ADMINISTRACIÓN
17. Apellidos y Nombre del Director del Área	18. Apellidos y Nombre del Director del Área
Teléfonos: Correo Electrónico:	Teléfonos: Correo Electrónico:
19. Analista enlace:	20. Analista enlace:
Teléfonos: Correo Electrónico:	Teléfonos: Correo Electrónico: