



*Suprema Corte de Justicia*  
*Presidencia*

**ANEXO UNICO**

**SISTEMA DE APOORTE SOLIDARIO PARA LA EMERGENCIA SANITARIA**

Ciudad de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Por medio de la presente, quien suscribe  
\_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_,  
que cumple funciones en el cargo de  
\_\_\_\_\_ AUTORIZA a la Secretaría  
de Administración de la Suprema Corte de Justicia, para que en el marco de lo  
dispuesto en el artículo 3° de la presente, realice a través del Área Sueldos de la  
Dirección Contable, una retención de mis haberes según el porcentaje establecido  
en el artículo 2°, en concepto de aporte voluntario a ser integrado al Sistema de  
Aporte Solidario para la Emergencia Sanitaria.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración

Escanear o fotografiar y remitir por correo electrónico a [secadministracion@scba.gov.ar](mailto:secadministracion@scba.gov.ar)