OSECAC
OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

DECLARACION JURADA DE PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA

PRESTACIONES MEDICO ASISTENCIALES Y SOCIALES EN TODO EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
LEY N° 19772 – REGISTRO A.N.S.S.A.L. N° 1-2620
MORENO 648-50 – CAPITAL FEDERAL – CP 1091

NRO. C.U.I.T.	FECHA EMISION			NRO. INSC. EN OSECAC

NOMBRE DE DE LA EMPRESA COMO FIGURA EN LOS CONTRATOS O ESTATUTOS SOCIALES	RAZON SOCIAL

DOMICILIO DE LA EMPRESA	NOMBRE O NUMERO DE LA CALLE	N° PUERTA	PISO	LOCAL/OF.

COD. POS.	LOCALIDAD DONDE RESIDE LA EMPRESA	PROVINCIA DONDE RESIDE LA EMPRESA

TELEFONO	TOTAL DE PERSONAL INSCRIPTO EN OSECAC	CANTIDAD	SUCURSALES DE LA EMPRESA	CANTIDAD

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA POR LA CUAL APORTA A OSECAC	CODIGO ACTIVIDAD

PERSONAL

APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L.	TAREAS QUE REALIZA	CANT. FAM. A CARGO		C. CEN-TRAL O SUC.	SUELDO	MES/AÑO INGRESO
			3%	1 ½ %			

FORM. 100750 IMPRESO EN EL CENTRO DE PROCESAMIENTO DE DATOS DE OSECAC

BAJAS DE PERSONAL POSTERIORES A LA FECHA DE LA ANTERIOR DECLARACION JURADA			
APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L.	CANT. FLIARES. A CARGO	FECHA DE BAJA

NOMINA SUCURSALES								
NOMBRE O NUMERO DE SUCURSAL	DOMICILIO: CALLE, NUMERO, PISO, OFICINA, LOCALIDAD Y PROVINCIA	CANT. DE PERSONAL				COD. MOV.	

LA PRESENTE DECLARACION JURADA CORRESPONDE AL PERSONAL EFECTIVO QUE SE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA EN RELACION DE DEPENDENCIA Y AL PERSONAL DADO DE BAJA DESDE LA ANTERIOR DECLARACION JURADA HASTA LA FECHA. QUEDAMOS OBLIGADOS A INFORMAR MENSUALMENTE LAS ALTAS Y BAJAS DE PERSONAL Y CUANDO CORRESPONDA, A ACTUALIZAR LA PRESENTE DECLARACION JURADA ANTE ESA OBRA SOCIAL, COMPLETANDO EL PRESENTE FORMULARIO.

PERIODO DECLARADO								
DESDE			HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	FIRMA DEL EMPLEADOR	ACLARACION DE FIRMA Y CARGO	LUGAR Y FECHA

OSECAC FIRMA SELLO		RECIBIDO LUGAR FECHA	