

## 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 %			

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

OSECAC  FIRMA  SELLO		RECIBIDO  LUGAR  FECHA	
----------------------------------	--	------------------------------------	--