



*Obra Social Para La Actividad Docente
Méjico 392-(3100) Paraná- E.Ríos*

...../...../.....

Ref. Expediente N°

*Sr. Presidente de la Caja
De Jubilaciones y Pensiones de E.R.
Corrientes y Andrés Pazos
3100-Paraná-E.R*

El/la que suscribe, solicita se indique a quien corresponda, que en la liquidación de sus haberes de Jubilación y/o Pensión, la retención de aporte a Obra Social, se realice hacia la OSPLAD (código 723 y código 724).

Esta, se fundamenta en el derecho que como docente transferido/a, prevé el Convenio de Transferencia de los Servicios Educativos de la Nación a la provincia de Entre Ríos (cláusula vigésima) ratificado por Ley N° 8.741. Asimismo, por la presente se cumplimenta con lo ordenado por la resolución N° 5 del 18/02/1999, del Directorio de esa Caja, adjuntando:

- Fotocopia del recibo de haberes como activo/a, donde consta el descuento para OSPLAD (cód. 508)*
- Constancia/Certificación de la afiliación a la OSPLAD.*

Sin otro motivo, lo saluda muy atte.

Firma

<i>APELLIDO Y NOMBRES:</i>
<i>DOC. N° Y TIPO:</i>
<i>DOMICILIO:</i>
<i>TELÉFONO</i>



*Obra Social Para La Actividad Docente
Méjico 392-(3100) Paraná- E.Ríos*

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN
Para el personal transferido (Ley Provincial N° 8741)

*Sr. Presidente de la Caja de
Jubilaciones y Pensiones de E.Ríos
Corrientes y Andrés Pazos
3100-(Paraná)-E.Ríos*

*Por la presente certificamos que el/la Sr./a.....
....., se encuentra empadronado/a como afiliado
titular N° a esta Obra Social, por haber realizado la
opción correspondiente como docente transferido, de acuerdo a lo prescrito por la
cláusula Décimo novena del Convenio de transferencia de los servicios Educativos de
Nación a la Provincia de Entre Ríos, ratificado por la Ley 8741, correspondiendo
realizar la retención por cód. 723 del 3% del total de sus haberes como aporte personal de
acuerdo a la Ley 23.660 (Nacional).*

*Se extiende la presente a pedido del interesado, para ser
presentado a las autoridades de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos,
para cumplimentar lo requerido por la resolución N° 5 del Directorio de esa Caja, en
Paraná, a los días del mes de del año.....*

FAMILIARES A CARGO

APELLIDO Y NOMBRES **N° DOCUMENTO** **PARENTESCO**

.....
.....
.....
.....