



CAJA DE PREVISION PARA PROFESIONALES DE LA INGENIERIA
DE LA PROVINCIA DEL CHACO

Ley N° 3217 y Modif. N° 3979
Juan B. Justo N° 740 – (3500) Resistencia – Chaco / Tel. Fax: (362) 4 427578 / 443112
Correo Electrónico: info@cajadeingenieriachaco.org
Página Web: www.cajadeingenieriachaco.org

RESISTENCIA,

SOLICITUD LIQUIDACION DE SUBSIDIOS POR..... N°.....

Adjunto documentación relacionada con los Subsidios de referencia a fin de que se me abone el dicho importe.-

FIRMA.....

APELLIDO.....

AFILIADO N°.....

NOMBRES.....

Detalle documentación presentada:

INFORME DE AREA ADMINISTRATIVA:

LEGAJO COMPLETO..... SI NO

NUMERO DE C.U.I.T. SI NO

• **DEUDAS:**

- a) Cuotas Obligatorias:
- b) Ayuda p/Cancelar Cuotas Obligatorias:
- c) Ayuda Financiera Especial/Refinanc. Ayuda Fin..Esp.
- d) Ayuda Temporaria
- e) Constancia MONOTRIBUTO SI NO Ficha Fondo Transplante SI NO
- g) Obra Social: CON SALUD / NUESTRA MUTUAL / FEMECHACO SALUD / COSECHA SALUD

OBSERVACIONES:

JULIO CESAR ZARACHO

GERENCIA ADMINISTRATIVA CONTABLE:

OBSERVACIONES:

Fecha/...../.....

C.P. ORLANDO STECKLER

INFORME DEPARTAMENTO CONTABLE:

CODIGO	AFILIADO N°	IMPORTE A REINTEGRAR
.....	\$
.....	\$
.....	\$

PEDRO OSCAR ALTAMIRANO

MUY IMPORTANTE:

El atraso en el pago de dos (2) cuotas suspende y reinicia nuevamente el cómputo para el tiempo de carencia de 180 días.-

Cumplido dicho tiempo los comprobantes a ser presentados para su reintegro deberán corresponder con fecha posterior al periodo de carencia.-