C.U.I.T.:			**PLANILLA DE APORTES Y CONTRIBUCIONES**	
ESTABLECIMIENTO (NOMBRE DE FANTASIA):	RAZON SOCIAL :	TELEFONO:	**MES:**	**AÑO:**
DIRECCION:	LOCALIDAD:	COD. POSTAL:	E-MAIL:	

DATOS DEL TRABAJADOR				**OBRA SOCIAL LEY 23.660**			**CONVENIO PASTAS FRESCAS 258/95**					
APELLIDOS Y NOMBRES (EN ORDEN ALFABETICO)	C.U.I.L.	CATEGORIA LABORAL	TOTAL REMUNERACIÓN	EMPLEADOR CONTRIBUCIÓN	TRABAJADOR APORTE	MAYOR APORTE	CONTRIBUCION EMPRESARIA 1%	APORTE TRABAJADOR 2%	CUOTA GREMIAL MENSUAL 0,10%	JORNALES ANUALES (MES 06 Y 12) Y/O POR EGRESO	ALTAS (DIA Y MES DE INGRESO)	BAJAS (DIA Y MES DE EGRESO)

BELGRANO Nº 4280 (1210) C.A.B.A.

TEL/FAX.: 4981 - 4776 / 5015 / 2457 – web: www.osipa.org.ar **- E–mail:** a_stipa@yahoo.com.ar / fiscalizacion@stipa-osipa.org.ar

La presente planilla debe ser suscripta y sellada por persona debidamente autorizada y tiene el carácter de Declaración Jurada a todos sus efectos.

SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE PASTAS ALIMENTICIAS

RECIBIDO EL: _____