



Conozcamos la Chequera de Aportes

Aporte Previsional y Plan A OSPAC

Categoría	Rango	Módulos Previsionales de Aportes (M P A)
A	Hasta 26 años	3
B	27/30 años	12
C	31/34 años	18
D	35/39 años	24
E	40/59 años	30

Subsidio por Incapacidad Total y Transitoria	Cant. M P A	0,50
--	-------------	------

Previsión Social

DETALLE DE APORTES POR PERIODOS

CONCEPTO	MÓDULOS	IMPORTE
PERÍODO 09/2016	3,00	289,50
	0,50	48,25
		728,75
	0,50	168,88
	0,50	48,25
	1,00	96,50
TOTAL A PAGAR		\$1.380,13

OBSERVACIONES

Profesión:
Categoría: A

Servicios Sociales

Afiliados PLAN A	Cuota Obra Social
Titular	\$ 728,75

Afiliados Plan A	Fondos de Obra Social	TOTAL
Titular	Discapacidad Trasplante = 1/2 MÓD.	\$ 168,88

Subsidio por Sepelio	Cant. M.P.A.	0,50
----------------------	--------------	------

Valor del módulo del período 09/2016 hasta el 17/10/2016: \$96,50
Esta chequera puede abonarse en cualquier sucursal del Nuevo Banco de Santa Fe S.A.
Código para pago electrónico RED LINK:

Subsidio Extraordinario

Subsidio Extraordinario	Cant. M.P.A.	1
-------------------------	--------------	---



Conozcamos la Chequera de Aportes

Aporte Previsional y Plan B OSPAC

Categoría	Rango	Módulos Previsionales de Aportes (M P A)
A	Hasta 26 años	3
B	27/30 años	12
C	31/34 años	18
D	35/39 años	24
E	40/59 años	30

Subsidio por Incapacidad Total y Transitoria	Cant. M P A	0,50
--	-------------	------

Nº Am... Doc... TOTAL A PAGAR: \$2.180,25

Previsión Social

DETALLE DE APORTES POR PERÍODOS

SEPTIEMBRE/2016

CONCEPTO	MÓDULOS	IMPORTE	OBSERVACIONES
PERÍODO 09/2016			Profesión:
	3,00		Servicios Sociales
	0,50		Afiliados PLAN B
			Cuota Obra Social
			Titular
			\$ 1.360,00
	0,50		Afiliados Plan B
	1,00		Fondos de Obra Social
			Total
			Titular
			Prótesis y Ortesis
			Disca-pacidad
			Tras-plante = 1/2 MÓD.
			Prótesis Dental (>13 años)
			337,75

TOTAL A PAGAR

Valor del módulo del período 09/2016 hasta el 17/10/2016: \$96,50
Esta chequera puede abonarse en cualquier sucursal del Nuevo Banco de Sa

Subsidio Extraordinario

Subsidio Extraordinario	Cant. M.P.A.	1
-------------------------	--------------	---

Subsidio por Sepelio	Cant. M.P.A.	0,50
----------------------	--------------	------