

# Telegrama Ley N° 23.789

Más de 30 palabras

**CORREO**  
ARGENTINO

## DESTINATARIO

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION

Apellido y nombre o razón social

JUBILACIONES Y CERTIFICACIONES

Ramo o actividad principal

30-62739371-3

N° C.U.I.T.

Calle 8 n°713 e/46 y 47

1900

Domicilio laboral

Código Postal

LA PLATA

BUENOS AIRES

Localidad

Provincia

## REMITENTE

Apellido y nombre

DNI N°

Fecha

Domicilio real

Código Postal

Localidad

Provincia

FECHA DE CIERRE DE COMPUTOS: / / CUIL: / / Tel.

Correo Electrónico:

~~TIENE SERVICIOS EN OTRAS ENTIDADES PREVISIONALES:~~ SI  NO

TIPO DE JUBILACION: JUB. ORDINARIA  JUB. EDAD AVANZADA

**DECLARACIÓN JURADA DE IMPUESTO A LAS GANANCIAS:** Conforme a lo informado precedentemente notifico que en caso

de percibir haberes retroactivos, **EFECTÚO** la opción de imputación prevista en el segundo párrafo del inciso b) del Art. 18 de la Ley de

Impuesto a las Ganancias N° 20628 (T.O. 1986 y modificatorias). ACEPTO  NO ACEPTO

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** 1) Que no poseo beneficio ni gestionaré trámite jubilatorio ante ninguna de las Cajas adheridas al Sistema de Reciprocidad Jubilatoria. 2) Que no continúo prestando servicios en relación de dependencia excepto los de carácter docente. 3) Que me comprometo a comunicar expresamente y por escrito al Instituto de Previsión Social, en el expediente que tramita el beneficio previsional, dentro de los primeros treinta (30) días de mi reingreso a la actividad. 4) Que en el caso de omisión de cargos/actividades declaradas, de la que pudiera resultar la **NULIDAD** del derecho por parte del Instituto de Previsión Social de la Provincia, **ACEPTO REINTEGRAR**, del modo que dicho Organismo determine, los cargos que resulten por tal consecuencia. 5) Habiendo elegido la modalidad CIERRE DE COMPUTOS (conf. art. 72 Dec-Ley N° 9650), acepto la irrevocabilidad de esta opción y la de no reajustar o transformar el beneficio jubilatorio por servicios prestados entre este acogimiento y el cese definitivo que por estas tramitaciones disponga mi empleador.-

Solicita únicamente la carga de la Certificación Digital en el Sistema de Administración Previsional

Este documento con firma manuscrita del solicitante será escaneado en formato pdf y enviado a la Dirección de Cultura y Educación para luego formar parte de la documentación necesaria para el inicio del trámite.

Acepto por la presente como medio de notificación fehaciente todas las comunicaciones que se cursen a los correos electrónicos previamente indicados, los cuales poseerán en lo sucesivo y a todos los efectos del presente trámite el carácter de domicilio constituido.-

Firma, aclaración y DNI del remitente

**1 - Comunicación de renuncia**

**2 - Comunicación de ausencia**

**3 - Otro tipo de comunicación**

En caso de comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.