

Provincia de La Pampa
Instituto de Seguridad Social
“El Río Atuel también es Pampeano”

Expediente nº 34.341-7-Cpo.5/95.-

SANTA ROSA, 12 MAR 2019

VISTO:

Lo establecido en los artículos 26 -inc. a y b -, 30, 102 y concordantes de la N.J.F. nº 1170 (t.o. 2000), y

CONSIDERANDO:

Que la mencionada norma legisla en la parte general, más específicamente en el TÍTULO I -DE LA INSTITUCIÓN-, CAPÍTULO VII -De las obligaciones de los empleadores, de los afiliados, de los beneficiarios y de los prestadores-, en los artículos 26 a 29, sobre la afiliación de los beneficiarios del sistema regido por la ley orgánica de referencia;

Que seguidamente el legislador se encargó de especificar quiénes serían los afiliados al Servicio de Previsión Social y al Servicio Médico Previsional;

Que en ese contexto se han desarrollado dos sistemas de afiliaciones perfectamente separados, uno para el SPS y otro para el SEMPRE;

Que el seguimiento de estos trámites ha obligado durante todos estos años al afiliado a completar dos formularios de afiliación y presentar para ambos casos la misma documentación;

Que en tal sentido se ha conformado una comisión, integrada por personal de las áreas de afiliaciones del SPS y SEMPRE, que ha trabajado en la simplificación del trámite;

Que como resultado de dicho trabajo se ha creado el Formulario Único de Afiliación al ISS, se unificó la documentación a presentar para el ingreso al sistema y se diagramó el circuito del trámite de afiliación al SPS y SEMPRE;

Que dichas modificaciones simplifican notablemente el referido trámite, eliminando la duplicidad de carga de datos y con ello reduciendo la posibilidad de error, debiendo el afiliado completar un formulario y presentar una única copia de la documentación requerida;

Que para efectivizar este cambio corresponde modificar el artículo 1º punto 4 de la Resolución General Nº 642/13, que reglamenta sobre el formulario de afiliación;

Que se ha dado intervención a Asesoría Letrada en la presente;

POR ELLO y en uso de las facultades conferidas por el artículo 10 de la N.J.F. nº 1170 (t.o.2000):

///

EL DIRECTORIO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DE LA PROVINCIA DE LA PAMPA

RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Modificar el artículo 1º punto 4 de la Resolución General N° 642/13, el que quedará redactado de la siguiente manera:

"4- Formulario Único de Afiliación que como Anexo I forma parte de la presente Resolución, el que deberá estar cumplimentado en todos sus ítems y con las firmas que se requieren."

ARTICULO 2º.- Reemplazar el Anexo I de la Resolución N° 642/13, por el Anexo I de La presente, el que será de implementación obligatoria a partir del 01/05/19.

ARTICULO 3º.- Regístrese, publíquese en el Boletín Oficial de la provincia de La Pampa y pase a las Gerencias Generales del Servicio de Previsión Social y Servicio Médico Previsional.-

RESOLUCIÓN GENERAL N° **813** /19.-



[Signature]
C.P.N. MIGUEZ TAVELLA
PRESIDENTE

[Signature]
Dr. RUBEN F. MENDOZA
VICEPRESIDENTE

[Signature]
RAÚL EDUARDO ORTIZ
VOCAL

[Signature]
GERARDO JAVIER GAMEZA
VOCAL

[Signature]
Com. Gral. (R) Adrián F. CORTES
VOCAL

[Signature]
MARIA CRISTINA NEMESIO
VOCAL

[Signature]
MARGARITA MERCEDES MARTI
VOCAL

[Signature]
Prof. NORA PELIZZARI
VOCAL

[Signature]
JOSE ANIBAL RODRIGUEZ
VOCAL

PROVINCIA DE LA PAMPA
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
ES COPIA FIEL
Conste - Santa Rosa:

12 MAR. 2019

[Signature]
RAÚL EDUARDO ORTIZ
SECRETARIO GENERAL

Provincia de La Pampa
Instituto de Seguridad Social
 "El Río Atuel también es Pampeano"

ANEXO I



Formulario Único de Afiliación
 FU 01

"El Río Atuel también es Pampeano"

AFILIADO TITULAR					
APELLIDO Y NOMBRE				N° DE CUIL	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO DE CONTACTO					
CALLE		NUMERO	CASA	FECHA DE NACIMIENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N° AFILIADO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PISO	DPTO	BARRIO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
LOCALIDAD			PROVINCIA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
TELEFONO FIJO		TELEFONO CELULAR		CORREO ELECTRONICO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				@	
<hr/>					
HIJOS MENORES DE 21 AÑOS			AFILIADOS INDIRECTOS		
APELLIDO Y NOMBRE				CUIL	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
<hr/>					
ESPOSA/O-UNION CONVIVENCIAL					
APELLIDO Y NOMBRE				N° CUIL	F. NACIMIENTO
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
PORCENTAJE DE APORTE		CAPITALIZA	ESTADO CIVIL		ESTADO ACTUAL
<input type="radio"/> 1%	<input type="radio"/> 6%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SOLTERA/O <input type="radio"/> CASADA/O <input type="radio"/> VIUDA/O	<input type="radio"/> SEP. PERSONAL <input type="radio"/> DIVORCIADA/O	<input type="radio"/> UNION CONVIVENCIAL <input type="radio"/> SEPARACION HECHO
<hr/>					
HIJA/O MAYOR DE 21 AÑOS					
APELLIDO Y NOMBRE				N° CUIL	F. NACIMIENTO
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
PORCENTAJE DE APORTE		CAPITALIZA	ESTADO CIVIL		ACTIVIDAD QUE REALIZA
<input type="radio"/> 1%	<input type="radio"/> 6%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SOLTERA/O <input type="radio"/> CASADA/O <input type="radio"/> VIUDA/O	<input type="radio"/> ESTUDIANTE <input type="radio"/> EMPLEADO <input type="radio"/> MONOTRIBUTO	<input type="radio"/> AUTONOMO <input type="radio"/> DESOCUPADO <input type="radio"/> OTRO
CALLE		NUMERO	PISO	DPTO	LOCALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO CELULAR		CORREO ELECTRONICO		PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		@			
<hr/>					
OTROS					
APELLIDO Y NOMBRE				N° CUIL	F. NACIMIENTO
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° CUIL MADRE		N° CUIL PADRE		% DE APORTE	CAPITALIZA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1% <input type="radio"/> 6%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
				<input type="text"/>	

