



**SOLICITUD DE ADHESIÓN
DÉBITO DE APORTES PREVISIONALES SOBRE HONORARIOS PROFESIONALES
Declaración Jurada**

Nº

Señor Presidente de la Caja de Seguridad Social para Profesionales
de la Kinesiología de la Provincia de Buenos Aires

Presente:

Por medio de la presente solicito mi adhesión al Sistema de PAGO DE APORTES PREVISIONALES MENSUALES establecidos en la Ley 13.917 a través del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, mediante la retención del importe mensual pesos correspondiente al nivel de aportes optado, con cargo a las Obras Sociales que pudieren liquidarse a mi favor por parte del Colegio (Honorarios Profesionales). Es de mi conocimiento que el aporte previsional corresponde al mes en que se efectúe la retención.

En el caso de no ser posible la retención del importe total del aporte previsional mensual (por ser insuficientes los honorarios liquidados por Colegio), asumo la obligación de efectuar el mismo antes del día 10 del mes siguiente mediante algunos de los otros medios de pago habilitado.

Asimismo, faculto a la Caja de Seguridad Social para Profesionales de la Kinesiología de la Provincia de Buenos Aires a presentar esta adhesión al Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires a efecto de cumplimentar la misma.

La presente continuará vigente hasta tanto no medie comunicación fehaciente (1) de mi parte para revocarla.

TALON PARA LA CAJA

Apellido y Nombre:

Matrícula Profesional:

D.N.I (Tipo y N°):

Email:

.....
Lugar y fecha

.....
Firma y Aclaración

1) Se entiende por notificación fehaciente el envío de Carta Documento o Nota Original suscripta por el afiliado, remitida y entregada en la Caja, quedándose el afiliado con copia y constancia de dicha presentación. No resulta válida la comunicación telefónica y/o verbal a empleado o autoridad de la Caja.



**SOLICITUD DE ADHESIÓN
DÉBITO DE APORTES PREVISIONALES SOBRE HONORARIOS PROFESIONALES
Declaración Jurada**

Nº

Señor Presidente del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires

Presente:

Por medio de la presente solicito mi adhesión al Sistema de PAGO DE APORTES PREVISIONALES MENSUALES establecidos en la Ley 13.917 y AUTORIZO al Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires retenga el importe mensual correspondiente al nivel de aportes optado en la Caja, del los honorarios a percibir de la facturación realizada con cargo a las Obras Sociales que liquidare el Colegio (Honorarios Profesionales). Es de mi conocimiento que el aporte previsional corresponde al mes en que se efectúe la retención.

En el caso de no ser posible la retención del importe total del aporte previsional mensual (por ser insuficientes los honorarios liquidados por Colegio), asumo la obligación de efectuar el mismo antes del día 10 del mes siguiente mediante alguno de los otros medios de pago habilitados.

La presente autorización continuará vigente hasta tanto no medie comunicación fehaciente (2) de mi parte para revocarla presentada en la Caja.

TALON PARA COLEGIO

Apellido y Nombre:

Matrícula Profesional:

D.N.I (Tipo y N°):

Email:

.....
Lugar y fecha

.....
Firma y Aclaración

2) Se entiende por notificación fehaciente el envío de Carta Documento o Nota Original suscripta por el afiliado, remitida y entregada en la Caja, quedándose el afiliado con copia y constancia de dicha presentación. No resulta válida la comunicación telefónica y/o verbal a empleado o autoridad de la Caja.



**CONSTANCIA DE ADHESIÓN
DÉBITO DE APORTES PREVISIONALES
SOBRE HONORARIOS PROFESIONALES**

Nº

Declaración Jurada

El/ la Kinesiólogo/aDNI.....MP:.....ha entregado el Formulario de Adhesión al Débito de Aportes Previsionales sobre Honorarios Profesionales en el marco del convenio CAJA-COKIBA para la retención de aportes previsionales sobre los honorarios que deba percibir por facturación realizada ante Colegio con las Obras Sociales con convenio vigente.

Lugar y fecha:.....

Firma por la Caja.....

TALON AFILIADO