



AJUSTE DE RETENCIONES

Oficina _____
Agrupamiento _____

AJUSTE DE LAS RETENCIONES DEL MES DE _____

Importe retenido \$ _____
Total de bajas según detalle \$ _____
Total informado por el Banco \$ _____



SELLO DE ENTRADA

DETALLE DE BAJAS (escribir una póliza por renglón)

Nota 1: Por ser imprescindible solicitamos indicar la causa de baja de acuerdo a la siguiente guía: Falta de pago (sin líquido - licencia sin goce de sueldo - suspensión) - Fallecimiento - Renuncia - Despido - Jubilación - Cambio Oficina - Cambio Agrupamiento.

Nota 2: Con el fin de posibilitar al asegurado continuar con el pago de los premios agradecemos se indique teléfono y/o e-mail de contacto.

<u>Póliza N°</u>	<u>C.I.</u>	<u>Nombre</u>	<u>Teléfono</u>	<u>E-mail</u>	<u>Causa</u>	<u>Importe \$</u>
<u>01</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>02</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>03</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>04</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>05</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>06</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>07</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>08</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>09</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>10</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>11</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>12</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>Cantidad movimientos</u>	_____	<u>Observaciones</u>	_____	_____	Total de bajas	_____

Firma del habilitado _____

Sello de la Empresa _____

USO INTERNO DEL BANCO

Fecha cierre _____

AJUSTE DE RETENCIONES

Oficina _____
Agrupamiento _____

AJUSTE DE LAS RETENCIONES DEL MES DE _____

Importe retenido \$ _____
Total de bajas según detalle \$ _____
Total informado por el Banco \$ _____



SELLO DE ENTRADA

DETALLE DE BAJAS (escriturar una póliza por renglón)

Nota 1: Por ser imprescindible solicitamos indicar la causa de baja de acuerdo a la siguiente guía: Falta de pago (sin líquido - licencia sin goce de sueldo - suspensión) - Fallecimiento - Renuncia - Despido - Jubilación - Cambio Oficina - Cambio Agrupamiento.

Nota 2: Con el fin de posibilitar al asegurado continuar con el pago de los premios agradecemos se indique teléfono y/o e-mail de contacto.

<u>Póliza N°</u>	<u>C.I.</u>	<u>Nombre</u>	<u>Teléfono</u>	<u>E-mail</u>	<u>Causa</u>	<u>Importe \$</u>
<u>01</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>02</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>03</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>04</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>05</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>06</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>07</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>08</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>09</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>10</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>11</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>12</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>Cantidad movimientos</u>	_____	<u>Observaciones</u>	_____	_____	Total de bajas	_____

Firma del habilitado _____

Sello de la Empresa _____

USO INTERNO DEL BANCO

Fecha cierre _____