



**1. DATOS DE LA ESCUELA**

ESCUELA  NÚMERO

DOMICILIO  LOCALIDAD  DEPARTAMENTO

TELÉFONO  E-MAIL

PARTIDA CORRESPONDIENTE A  APOORTE ESTATAL

MES  AÑO

**2. LIQUIDACIÓN APOORTE ESTATAL**

**1 - MONTO APOORTE ESTATAL**

1.1 TRANSFERIDO AL ESTABLECIMIENTO

1.2 TRANSFERIDO A LA CAJA DE JUBILACIONES PROVINCIA DE SANTA FE

**2 - APLICACIONES**

2.a) SUELDO NETO

2.b) CONTRIBUCIÓN CAJA DE JUBILACIONES PROV. STA. FE

2.c) APORTES CAJA DE JUBILACIONES PROV. STA. FE

2.d) CONTRIBUCIÓN OBRA SOCIAL

2.e) APOORTE OBRA SOCIAL

2.f) SEGURO SOCIAL

2.g) APORTES ASOCIACIÓN GREMIAL

2.h) APORTES A MUTUALES

2.i).....

2.j).....

2.k).....

TOTAL DE APLICACIONES (SUMATORIA DE PUNTO 2)

3 - DIFERENCIA A REINTEGRAR AL MINISTERIO

4 - DIFERENCIA PARA AJUSTAR EN LA TRANSFERENCIA A LA CAJA

**3. RECEPCIÓN Y REINTEGRO DEL SUBSIDIO**

FECHA RECIBO APOORTE

| DÍA                  | MES                  | AÑO                  |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

FECHA DEVOLUCIÓN REINTEGRO

| DÍA                  | MES                  | AÑO                  |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

BOLETA DEPÓSITO NÚMERO

CHEQUE NÚMERO  CUENTA BANCO

**4. LIQUIDACIÓN GENERAL DE HABERES AL PERSONAL**

| HABERES LIQUIDADOS AL PERSONAL               | CONCEPTOS REMUNERATIVOS | CONCEPTOS NO REMUNERATIVOS | ASIGNACIONES FAMILIARES | TOTAL HABERES |
|--|-------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|
| <b>PERSONAL PLANTA ESCOLAR</b>               |                         |                            |                         |               |
| 1.1 PERSONAL INCORPORADO CON APORTE ESTATAL  |                         |                            |                         |               |
| 1.2 REEMPLAZ. DE PERSONAL INCORP. C/LICENCIA |                         |                            |                         |               |
| <b>SUBTOTAL</b>                              |                         |                            |                         |               |
| <b>PERSONAL FUERA DE PLANTA ESCOLAR</b>      |                         |                            |                         |               |
| 2.1 PERSONAL AUTORIZADO SIN APORTE ESTATAL   |                         |                            |                         |               |
| 2.2 REEMPLAZ. DE PERS. AUTORIZADO C/LICENCIA |                         |                            |                         |               |
| <b>SUBTOTAL</b>                              |                         |                            |                         |               |
| FONID PERSONAL INCORPORADO                   |                         |                            |                         |               |
| ASIG.RES.N°02/04 CGEP PERS.AUTORIZADO        |                         |                            |                         |               |
| <b>SUBTOTAL</b>                              |                         |                            |                         |               |
| <b>TOTAL</b>                                 |                         |                            |                         |               |
| IMPORTE LIQUIDADO SEGÚN APORTE ESTATAL       |                         |                            |                         |               |

**5. LIQUIDACIÓN GENERAL DE LAS OBLIGACIONES PATRONALES**

| APORTE - CONTRIBUCIONES - RETENCIONES (*)  | TOTAL |
|--|-------|
| a.1) JUBILACIÓN - CONTRIBUCIÓN PATRONAL    |       |
| a.2) JUBILACIÓN - APORTE PERSONAL          |       |
| b.1) OBRA SOCIAL - CONTRIBUCIÓN PATRONAL   |       |
| b.2) OBRA SOCIAL - APORTE PERSONAL         |       |
| c.1) A. R. T. - CONTRIBUCIÓN PATRONAL      |       |
| d.1) SEGURO SOCIAL - CONTRIBUCIÓN PATRONAL |       |
| e.1) ASOC. SINDICAL - APORTE PERSONAL      |       |
| f.1) MUTUALES                              |       |
| G.1) .....                                 |       |
| G.2) .....                                 |       |
| <b>TOTALES</b>                             |       |

(\*) Indicar el total de Obligaciones Patronales y Personales correspondientes al Personal subsitado o no; de planta escolar y fuera de ella.

ESTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y EL FALSEAMIENTO DE LOS DATOS CONSIGNADOS HARÁ RESPONSABLES SOLIDARIAMENTE AL PERSONAL DIRECTIVO Y REPRESENTANTE LEGAL Y PUNIBLES DE LAS SANCIONES PREVISTAS POR EL ART. 38 DE LA LEY 6427; CON EXCEPCIÓN DE LOS PUNTOS 1.2, 2.B Y 2.C, POR SER RETENIDOS EN ORIGEN SEGÚN RES. N°1001/2001 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.