ANEXO III INFORME SEMANAL

ORGANISMO	
NUMERO DE INFORME	
FECHA	
MAIL CONTACTO	

DESTACAR EN AMARILLO SOLO LA CELDA EN LA QUE SE INFORMA LA NOVEDAD

CUIL (sin guiones)	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	SEXO

ANTIGÜEDAD EN LA APN (art. 1° inc a) Ley 24156	FECHA DE INGRESO	ORGANISMO

JURISDICCION	FECHA ADHESION	N° RESOLUCION ACUERDO	FECHA ACUERDO

DECRETO 263/18 Art. 1° inc a), b) o c)	SUELDO NETO	COSTO LABORAL	CANTIDAD HABERES PAGO UNICO	CANTIDAD DE CUOTAS	FECHA RECHAZO	FECHA SUSPENSIÓN

FECHA REHABILITACION	OBSERVACIONES