

Señores

Universidad Nacional de La Plata

Dirección de Recursos Humanos

S./D.

**Ref: Derivación aportes y contribuciones
de Obra Social a OSFATUN**

De mi mayor consideración,

Informo a Ustedes que elegí la cobertura de salud de la OBRA SOCIAL DE LA FEDERACIÓN ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSIDADES NACIONALES (OSFATUN), inscripta en la Superintendencia de Servicios de Salud bajo el número RNOS 1-2550-9, para los servicios de salud de todo mi grupo familiar.

Dicha elección, la hice en razón del derecho que me asiste conforme lo establecido en la Ley Nacional 24741 que en su artículo primero establece: *"Asimismo, se garantiza por la presente el derecho de los trabajadores universitarios a la libre elección de la obra social"*.

Por lo antes señalado, solicito que los Aportes y Contribuciones de Obra Social conforme lo establecido en la Ley Nacional 23.660, sean derivados a OSFATUN según el procedimiento previsto por la AFIP a través del SICOSS (1) a partir del mes de^{texto} de 2020.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarles muy atentamente.

Firma

Nombre y apellido

CUIL Nro

Legajo Nro

(1) <http://www.afip.gob.ar/aplicativos/seguridadSocial/Version36.0R6.asp>