

FICHA 5 - BAJA																																			
1	NOMBRE DE LA ENTIDAD, MINISTERIO, MUNICIPALIDAD, EMPRESA, etc.																2		Nº I	DE E	ITM	DAE													
3	ORIGEN AFILIADO Nº DE													DO																					
5	TIP	<u>о у</u> 	N _o E	OCI	JME	NTC	DEI	_ AF	ILIADO A I	DAR DI	AR DE BAJA			s	1	4				BAJA	A DE						го ү			IILIA	RES	<u> </u>			_
												┙			2							BA	JA I	AM	ILIA	RS	OLAI	MEN	ΓE						_
	1	2	3	4	5	6	7	8	_																										
	ENROLAMIENTO	CA	VARO	C.I. PROVINCIA DE BUENOS AIRES - MUJER	ž	œ		MUJER		7																									_
			S.		ARO						APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO DIRECTO															-									
			OS AIR		NES - V	NES - N	VARON			8					Τ																				_
			CEN	CEN	000	C.I. OTRAS JURISDICCIONES - MUJER	SC-SC	S				A	PELI	LID(O Y N	IOMI	BRE	S DE	L PA	RIE	<u>ITE</u>	EN (CAS	<u>D</u> D	E BA	JA	(Del	<u>fami</u>	liar :	<u>solar</u>	nent	te)			-
			A DE E	A DE B	RISDIC		OTROS DOCUMENTOS - VARON	OTROS DOCUMENTOS - MUJER		9					7		Γ.	10	Dí				Año				11	T	Día	T	Me			ño	_
	DE	S N	INCI	NC.	S JL					L	Cć	digo E	BAJA	4			L			ECI							Ľ.,			1 FIN			ION E		A
	LIBRETA DE	LIBRETA CIVICA	C.I. PROVINCIA DE BUENOS AIRES - VARON	C.I. PROV	C.I. OTRAS JURISDICCIONES - VARON	C.I. OTRA				LUG	AR Y F	ЕСНА																							
'									_																										
	FIDMA V ACI ADACION										FIRMA DECRONCADI E DE LA ENTIDAD										FIRMA PERPANCARI E IOMA														

INSTRUCCIONES. FICHA Nº 5

O REPARTICION EMPLEADORA

Escribir a máquina o en letra tipo imprenta.

AFILIADO DIRECTO

- 1) NOMBRE DE LA ENTIDAD, MINISTERIO, MUNICIPALIDAD, ETC.: Completar según corresponda.
- 2) NUMERO DE ENTIDAD: Se reserva para uso exclusivo del IOMA
- 3) ORIGEN DE AFILIACION: Se reserva para uso exclusivo del IOMA
- 4) NUMERO DE AFILIADO: Será tomado de la credencial correspondiente comenzando por el primer casillero de la izquierda.
- 5) TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO A DAR DE BAJA: Repetir en el cuadro en blanco correspondiente el número de código asignado según tipo de documento y sexo.

Consignar a continuación y en todos los casos el número de la Libreta de Enrolamiento o Libreta Cívica, sólo excepcionalmente y en caso de no poseerla se indicará el número de otro documento.

- 6) BAJA DEL AFILIADO DIRECTO Y FAMILIARES O DE ESTOS ULTIMOS SOLAMENTE: Repetir en el cuadro en blanco el número de código asignado según corresponda.
- 7) y 8) APELLIDO/S y NOMBRE/S: Se comenzará a escribir por el primer casillero de la izquierda, separando cada nombre y apellido con cuadro en blanco. Si éstos superan el número de casilleros disponibles, se reemplazarán los últimos apellidos y / o nombres por las iniciales correspondientes.
- 9) CODIGO DE BAJA: Corresponde copiar la letra que se encuentra antepuesta a cada uno de los casos de baja que a continuación se detallan:
- A Fallecido
- **B** Renuncia o Cesantía
- C Exoneración
- **D** Divorcio
- E Falta de pago
- F Cancelación de Pensión
- G Baja de familiar (mayoría de edad, enlace)
- H Suspensión con sanción
- I Baja por proceso (modificaciones)

- J Licencia sin goce de sueldo
- K Mayoría de edad
- M Padres dan baja hijo por asignación universal
- N Baja por proceso (modificaciones)
- P Proceso
- R Revocatoria AVI (H. Direct.)
- S No aceptación de descuento Decreto 3771/07
- U Baja por cotejo

¹⁰⁾ FECHA DE BAJA: Se pondrá cada número en un casillero. Si el día, mes o año es de una sola cifra se le escribirá dentro de la columna correspondiente, en el cuadro de la derecha.

¹¹⁾ FECHA DE FINALIZACION DE LA BAJA: (Licencia, suspensiones): Completar igual que el rubro 10.