**NOTIFICACION SOBRE AFILIACION OBLIGATORIA A LA CAJA DE PREVISION SOCIAL PARA AGRIMENSORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS Y TECNICOS DE LA PROV. DE BS. AS. CAAITBA – LEY 12.490 ( Texto s/ modificatorias)**

**Estimado/a Colega:**

 **NOTIFICAMOS a Ud.** que al estar inscripto en este Colegio de Ingenieros, **se encuentra obligatoriamente afiliado a la Caja de Previsión Social para Agrimensores, Arquitectos, Ingenieros y Técnicos de la Prov. de Bs. As. (CAAITBA)**

En tal sentido le recomendamos se dirija a la misma para consultar respecto de sus derechos y obligaciones. Cabe resaltar al respecto que es obligatorio el pago del aporte del 10% de los honorarios percibidos por cualquier tarea profesional, así como la CUOTA MINIMA ANUAL OBLIGATORIA (CMAO) ó la diferencia: en el caso de que sus “aportes genuinos” ( el 10 % de los honorarios percibidos durante el año calendario) fueran inferiores a dicha CMAO; no obstante que –si fuera el caso- puede solicitar la Eximición por Relación de dependencia; o hacer uso de algunas otras excepciones tales como Renuncia al cómputo del año (hasta por 5 años)

**Consulte en el sitio** [**www.caaitba.org.ar/autogestion**](http://www.caaitba.org.ar/autogestion) **ó en calle 48 Nº 695 La Plata**

**COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

LEY 10.416 (Texto s/modificatorias)

**Distrito**: ……….. **Nº de trámite:** …………………………….  **MATRÍCULA Nº**…………….

Apellido y Nombres: …………………………………………………………………………………………………………….…………..…………..

Título: **Ingeniero/a**……………………………….………………………………….… Univ…………………………………………………………..

En la fecha **me NOTIFICO** de la normativa Previsional vigente de conformidad con la Ley 12.490 y modif. 12.949 de la **Caja de Previsión Social para Agrimensores, Arquitectos, Ingenieros y Técnicos de la Prov. de Bs. As. (CAAITBA)**

Lugar y fecha: ……………………………………………. ………………………………………………………………………

 Firma del profesional