INSTITUTO DE SEGUROS DE JUJUY Alvear Nº 745 Tel. 0810-777-SALUD (72583)

/// CORRESPONDE A RESOLUCION No

- ISJ-D-2.024.

ARTICULO 1º.- ESTABLECER que para el Periodo Abril a Junio del Año 2024, el valor de las cuotas que deben erogar mensualmente los Adherentes Individuales Voluntarios y por Convenios del Instituto de Seguros de Jujuy, serán las que se consignan en el Anexo Único, que forma parte integrante de la presente.-

ARTICULO 2º.- DISPONER que los nuevos valores se aplicarán también, a todos los afiliados que deben efectuar pago de aportes mensuales a la Obra Social.-

<u>ARTICULO 3º.-</u> TOMAR CONOCIMIENTO por parte de Sindicatura del Organismo, registrar, notificar, comunicar, cumplido, archivar.-

EC

Dr. Diego Eduardo Chacón

VOCAL 1° Instituto de Seguros de Jujuy C. JOSEPH MANZUR

Presidente

in futo de Seguros de Jujuy

RAMIREZ ERNESTO Vocal Sector Pasivo Instituto de Seguros de Jujuy Lic. CARLOS ROOM FO GROSSO

Instituto de Seguros de Jujuy

MARIA DE LOS A REYNAGA Vocal Sector Activo