



<b>TITULO :</b>  <b>SOLICITUD DE SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO</b>  (Decreto-Ley N° 9507/80)	<b>Código:</b> E-183 <b>Revisión:</b> 11 <b>Confeccionó:</b> G.M. <b>Vigencia:</b> 19/09/16 <b>Página:</b> 1 de 3
---	---

**SUBSIDIO N°**

**FECHA:**

de

de

I. DATOS DEL CAUSANTE			
1.- APELLIDO Y NOMBRES			
2.- FECHA DE FALLECIMIENTO		3 - DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y N°)	
4.- DOMICILIO (Calle, N°, Piso, Dpto., Localidad)			
5.- TIPO DE BENEFICIO		6.- SECCIÓN	7.- N° DE BENEFICIO

II. DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDO	NOMBRES		CUIL/CUIT
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y N°)	TIPO DE BENEFICIO	N° BENEFICIO	SECCIÓN
DOMICILIO (Calle, N°, Piso, Dpto., Localidad)			CÓDIGO POSTAL
DOMICILIO CONSTITUIDO (Ley de Procedimiento Administrativo Dto-Ley 7647/70 - Arts. 24, 25, 26 y 27)			CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	MAIL	
FACEBOOK		TWITTER	
LUGAR DE PAGO	FORMA DE PAGO	CBU (Opcional)	ESTADO CIVIL
PARENTESCO CON EL CAUSANTE:			

II. DATOS DEL APODERADO (Sólo si corresponde)			
APELLIDO	NOMBRES		CUIL/CUIT
DNI	Mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

Revisión N°	Fecha	Motivos del Cambio
11	19/09/16	♦ Cambio de logo..

DOMICILIO CONSTITUIDO (Ley de Procedimiento Administrativo Dto-Ley 7647/70 - Arts. 24, 25, 26 y 27)	CÓDIGO POSTAL

### III. DECLARACIÓN JURADA

A los fines de la percepción del Subsidio por Gastos de Sepelio instituido por Ley 9.507/80 declaro BAJO JURAMENTO que:

- Me hice cargo de los Gastos correspondientes al Sepelio del Causante.
- No existe ninguno de los beneficiarios enumerados en el artículo 2° de la Ley 9570/80 (cónyuge supérstite, hijos ni padres del Causante).
- Que no hubo otra cobertura por los mismos

**IMPORTANTE:** La omisión o falsedad en la presente Declaraciones Juradas será pasible de la pena establecida en el Art. 293 del Código Penal.

**Artículo 293:** " Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años al que insertare o hiciere insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concerniente a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio".

### IV. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

(Marcar con una X donde corresponda)

<input type="checkbox"/>	PARTIDA DE DEFUNCIÓN AUTENTICADA DEL CAUSANTE
<input type="checkbox"/>	FACTURA TIPO B o C ORIGINAL DE LA COCHERÍA
<input type="checkbox"/>	DNI (FOTOCOPIA FRENTE Y REVERSO) DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	PODER AMPLIO (PARA PODER TRAMITAR Y PERCIBIR) ANTE ESCRIBANO <i>(Sólo si corresponde)</i>

OTROS: (Detallar) .....

A ser llenado por el Sistema On-Line de IPS

### V. SOLICITUDES DEL CAUSANTE

No. Solicitud	Tipo de Subsidio	Estado

### VI. FIRMA, LUGAR Y FECHA

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL SOLICITANTE

### VII. CERTIFICACIÓN (La certificación de la firma será efectuada por Funcionario de IPS interviniente)

LUGAR Y FECHA	FIRMA Y ACLARACIÓN	SELLO

**RESERVADO PARA EL IPS**

VIII. LIQUIDACIÓN		IX. CERTIFICACIÓN INTERNA (DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ORIGINARIAS)
1. IMPORTE SEGÚN FACTURA GASTOS SEPELIO	\$ .....	Según constancias, corresponde abonar el Subsidio.
2. MONTO MÁXIMO DETERMINADO	\$ .....	
3. CORRESPONDE OTORGAR	\$.....	
<b>OTRA COBERTURA:</b> (ANSES - SERVICIO PENITENCIARIO – OTRA)	\$.....	Intervino
		Sello y Firma

**X. OBSERVACIONES**

.....

.....

**XI. DISPOSICIÓN ACORDATIVA**

En virtud de la delegación conferida por Resolución N° 192/80 de Presidencia, el Director de Administración Contable

**DISPONE**

Artículo 1º: Acordar el subsidio por ..... identificado en el rubro VIII, por la suma de pesos ..... (\$ .....) a favor de ..... DNI.....  
Apoderado: (si corresponde)..... DNI .....

Artículo 2º: El presente gasto será atendido con la siguiente imputación: Prog 4. S Prog 0. Fin 3. FF.11. PP 5. SPP 1. Par 1. Sub P 2.

Artículo 3º: Pagar por Tesorería del IPS la suma indicada en el Artículo 1º.

Artículo 4º: Comuníquese a quienes corresponda y ARCHÍVESE.

---

Firma Responsable Dirección. Adm. Contable	Sello
--	-------

**INSTRUCCIONES**

- Se debe prestar especial atención que sea factura B o C de la cochería y no recibo.
- Se debe corroborar que no esté incompleta ni existan errores en la factura.
- Que no falte la certificación de firma del titular de la cochería.
- Se aclare en dicha factura los conceptos cuando dice diferencias o gastos parciales

TRATE DE CUMPLIR ESTRICTAMENTE CON LOS REQUISITOS ENUNCIADOS EN ESTE FORMULARIO, SIN ENMIENDAS NI OMISIONES, A LOS EFECTOS DE EVITAR DEMORAS EN EL TRÁMITE.