



**SPS**  
 Servicio de Previsión Social  
 Instituto de Seguridad Social  
 Provincia de La Pampa

**Declaración Jurada**

**Aplicación artículo 38 de la Ley 1889**

....., ...../...../.....

APELLIDO Y NOMBRE:..... Af. nº.....  
 DIRECCIÓN:..... TEL.....  
 LOCALIDAD:..... e-mail: .....  
 TIPO y nº de DOC.:..... Fecha Nac. ....../...../.....

Debe detallar a continuación y cronológicamente todos los servicios prestados a partir de los 18 años de edad, con o sin relación de dependencia, indicando también los períodos de inactividad y sus causas.

Además de esta Declaración Jurada deberá presentar:

- 1 - Fotocopia completa y autenticada del documento de identidad.
- 2 - Información suministrada por **ANSeS**: Sistema Gestión de Trámites – Consulta Padrón Histórico de Autónomos - RUB – S.I.P.A. (debe incluir movimientos presentados desde Julio 1994 y consulta histórica).
- 3 - Información suministrada por **AFIP-DGI**: Padrón Único de Contribuyentes con detalle de las Categorías Históricas de Monotributo y/o Autónomo.
- 4 - Si fuera profesional, constancia extendida por la Caja de Profesionales correspondiente, que establezca si está afiliado y que indique los años de servicios propios con aportes que registra en esa Caja.

| Empresa, Repartición, Empleador, Actividad por cuenta propia o Inactividad | Régimen Jubilatorio | Tarea o Cargo | DESDE |     |     | HASTA |     |     |
|--|---------------------|---------------|-------|-----|-----|-------|-----|-----|
|  |                     |               | Día   | Mes | Año | Día   | Mes | Año |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |
|  |                     |               |       |     |     |       |     |     |

Si su vida laboral es más extensa, continúe en el Formulario de Declaración Jurada (continuación)

.....  
**FIRMA**

-----✂-----

....., ...../...../.....

CERTIFICO que el/la señor/a: .....  
 Documento: .....ha presentado en el día de la fecha, ante el Instituto de Seguridad Social la Declaración Jurada a que se refiere el artículo 38 de la Ley 1889.

.....  
**FIRMA**

