



## RELACION DE NOVEDADES

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LAS FECHA:

DIA	MES	AÑO

Y

DIA	MES	AÑO

SALARIO O SUELDO				PATRONO O EMPRESA	NUMERO DE EMPRESA	LAPSOS DE INTERRUPCION								USO IVSS	
						PERMISO NO REMUNERADOS				PERIODO EN REPOSO					
SEMANTAL		MENSUAL		APELLIDOS Y NOMBRES	Nº DE ASEGURADO	DESDE		HASTA		DESDE		HASTA		C / N	COD. TARJ.
ANTERIOR	ACTUAL	ANTERIOR	ACTUAL			DIA	MES	DIA	MES	DIA	MES	DIA	MES		
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3
															3

LUGAR:	PATRONO O REPRESENTANTE LEGAL	RECIBIDO EN EL IVSS	FECHA			CODIFICADO	CRITICADO
	FIRMA Y SELLO		DIA	MES	AÑO		
FECHA:							