CPSPS
Caja de Previsión Social para Profesionales
de la Salud de la Provincia de Córdoba
27 de Abril 772 - Córdoba
351 850-1234
info@cajasaludcba.org
www.cajasalud.com.ar

# REQUISITOS PARA SOLICITAR BAJA DE APORTES

1. Formularios de Solicitud de Baja y Notificación de Alta y Baja completos
2. D.N.I. (frente y dorso)
3. El Profesional debe acreditar Identidad Digital con CiDi Nivel 2
4. Resolución de cambio de Matrícula.
5. Certificado ACTUALIZADO CON MOVIMIENTOS de Matrícula
6. No debe registrar deuda de Aportes o Cuotas de Plan de Pago.
7. Constancia de ARCA. No debe estar inscripto para el desarrollo de actividades relacionadas con el ejercicio privado de su Profesión en la provincia de Córdoba.

Si Ud. es Lic. En Kinesiología y Fisioterapia / Fisiatra el punto 4 se reemplaza por el Certificado de Cese Transitorio o Baja Definitiva de M.P.

Se notifica que todas las resoluciones que emita esta Caja de Previsión Social, serán notificadas electrónicamente a su cuenta de usuario CiDi Nivel 2

Para iniciar el trámite debe remitir toda la documentación requerida al siguiente mail: **afiliaciones@cajasaludcba.org ó afiliaciones4@cajasaludcba.org**