Fidelitas
Soluciones de Información

LINK

**ANEXO VII - RESUMEN DE ENTREGA MENSUAL** Hoja ☐ de ☐

FECHA:

DIRIGIDO A : FIDELITAS S.A

NOMBRE DE CONTRATISTA: CONTRATO Nº

| ANEXOS Y DOCUMENTACION LABORAL | SI | NO | N / A |
|---|---|---|---|
| **01- ANEXO I - SUBCONTRATACION (SI SE GENERO UNA SUBCONTRATACION EN ESE PERIODO)** | | | |
| **02- ANEXO II – NÓMINA DE PERSONAL** | | | |
| 02-A- Formulario 931 | X | | |
| 02-B- Listado Nominativo - Apertura Del Formulario 931 ( nómina de personal | X | | |
| 02-C- Comprobante de pago del Formulario 931 Aportes y contribuciones a la | X | | |
| 02-D- Comprobante de pago del Formulario 931 Aportes y contribuciones a la Obra | X | | |
| 02-E- Declaración Jurada de Conceptos No remunerativos RG 3912 | X | | |
| 02-F -Planes de Pago- Asistencia Financiera | | X | |
| 02-G- Constancia de pago de cuotas de Planes anteriores - | | X | |
| 02-H- Inscripción Autónomo - Monotributista | | X | |
| 02-I- Comprobante de pago de Monotributista (impuesto a valor agregado/ ganancias/ aportes social y seguro de salud) | | X | |
| 02-J- Recibos de haberes | | | |
| 02-k- Acreditaciones Bancarias/ | X | | |
| 02-l- Inclusión en Libro Rubricado Ley 20.744 | | X | |
| 02-M - Nómina de afiliación al Sindicato | | X | |
| 02-N- Comprobante de Pago de cuota Sindical | | X | |
| 02-Ñ- Inscripción Autónomo - Monotributista | | X | |
| 02-O- Comprobante de pago de Monotributista (impuesto a valor agregado/ ganancias/ aportes social y seguro de salud) | | X | |
| 02-P- Libreta sanitaria | | | |
| **ANEXO III – COMUNICACIÓN DE BAJA DE PERSONAL** | | | |
| 03-A- Telegrama de Despido o Renuncia- | | X | |
| 03-B- Baja al Sistema Mi Simplificación de AFIP - | | X | |
| 03-C- Liquidación Final- | | X | |
| **ANEXO IV - SEGURO DE RIESGOS DEL TRABAJO** | | | |
| 04-A- Póliza | X | | |
| 04-B- Nómina al último día del mes o posterior/ | X | | |
| 04-C- Cláusula de No Repetición a favor de RED LINK S.A. | X | | |
| 04-D- Comprobante de Pago de A.R.T./ | | | |
| **ANEXO IV - SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO:** | | | |
| 04-F- Póliza | X | | |
| 04-G- Nómina al último día del mes o posterior | X | | |
| 04-H- Comprobante de Pago | | | |
| **05-ANEXO V – RODADOS** | | | |
| 05-A- Título de Propiedad o Factura de Compra | | X | |
| 05-B- Póliza de Seguro Automotor | | X | |
| 05-C- Comprobante de Pago de Seguro Automotor | | X | |
| 05-D- Comprobante de Pago de Patente | | X | |
| 05-E- Constancia de Control Satelital | | X | |
| 05-F- Constancia de Inscripción en R.U.T.A. | | X | |
| 05-G- Habilitación Según tipo de Carga | | X | |
| 05-H- Habilitación como Transporte Internacional | | X | |
| 05-I- Verificación Técnica V.T.V y/o Inspección de equipos | | X | |
| **ANEXO VI – CHOFERES** | | | |
| 06-A- Licencia de Conductor Vigente Según Categoría | | X | |
| 06-B- Carnet Habilitante de CNRT para la actividad | | X | |
| 06-C- Constancia de examen psicofísico aprobado | | X | |
| 06-D- Constancia de Realización de Manejo defensivo | | X | |
| 06-E- Tarjeta Azul | | X | |
| 06-F- Certificado Habilitante para operador de equipos | | | |

FIRMA RESPONSABLE POR LA EMPRESA

ACLARACION

TSOLT S.A.
SANTIAGO PURR
APODERADO

**ANEXO I - Declaración de Subcontratación**

| | |
|---|---|
| FECHA: | 16-ene |
| CONTRATISTA: | NO APLICA |

**Por medio del presente se deja constancia de la Subcontratación efectuada por nuestra empresa para cumplir las tareas requeridas por el Cliente.**

Datos de las Empresas Subcontratadas:

| Razón Social | C.U.I.T. | Nombre del Responsable Legal y/o Apoderado |
|---|---|---|
| Tsoft SA | 30-70446407-6 | Santiago Purriños |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

TSOFT S.A
APODERADO

Firma del Responsable de la Empresa

SANTIAGO PURRIÑOS

Aclaración

16/01/2017

Lugar y Fecha