CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: CAMPI S R L martes, 02 de noviembre de 2021

CUIL	20-27514036-9	20-30135234-5	20-32126317-9	20-40807625-1	Suma Totales
Apellido y Nombre	PERTICARINI MARIANO ADRIAN	ESTEBAN MARTIN SIMONE	JUAN BLAS DOMICOLI	LAUTARO JULIAN ORTIZ	Suma Totales
Obra Social	126205	126205	108803	003801	-
Corresponde Reducción?	No	No	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	Si	Si	-
Situación	1	1	1	1	-
Condición	1	1	1	1	-
Actividad	049	049	049	049	-
Modalidad de Contrato	8	8	8	8	-
Código de siniestrado	0	0	0	0	-
Localidad	59	59	59	59	-
% de Reducción	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
Cónyuge	No	No	No	No	-
Hijos	00	00	00	00	-
Adherentes	00	00	00	00	-
Remuneración Total	92.992,45	1,00	82.315,38	66.299,77	241.608,60
Remuneración 1	83.605,71	1,00	72.928,64	56.913,03	213.448,38
Remuneración 2	83.605,71	1,00	72.928,64	56.913,03	213.448,38
Remuneración 3	83.605,71	1,00	72.928,64	56.913,03	213.448,38
Remuneración 4	92.992,45	1,00	82.315,38	66.299,77	241.608,60
Remuneración 5	83.605,71	1,00	72.928,64	56.913,03	213.448,38
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	92.992,45	1,00	82.315,38	66.299,77	241.608,60
Remuneración 9	92.992,45	1,00	82.315,38	66.299,77	241.608,60
Remuneración 10	76.602,03	0,00	65.924,96	49.909,35	192.436,34
Conceptos no remun.	9.386,74	0,00	9.386,74	9.386,74	28.160,22
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	8.250,04	0,11	7.100,12	5.375,24	20.725,51
Contribución PAMI	1.217,97	0,02	1.048,21	793,56	3.059,76
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	720,06	0,01	619,69	469,15	1.808,91
Contribución ANSSAL	845,93	0,01	740,84	596,70	2.183,48
Contribución Asig. Familiares	3.600,30	0,05	3.098,47	2.345,74	9.044,56
Total Contribuciones SS	**14.634,30**	**0,20**	**12.607,33**	**9.580,39**	**36.822,22**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	9.196,63	0,11	8.022,15	6.260,43	23.479,32
Aporte PAMI	2.508,17	0,03	2.187,86	1.707,39	6.403,45
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Aporte ANSSAL	433,47	10,00	370,42	298,35	1.112,24
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	**12138,27**	**10,14**	**10580,43**	**8266,17**	**30.995,01**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
Contribución OS	4.742,61	0,05	4.198,08	3.381,29	12.322,03
Contribución Adicional OS	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**4.793,61**	**0,05**	**4.198,08**	**3.381,29**	**12.373,03**
Aporte OS	2.456,31	90,03	2.099,04	1.690,64	6.336,02
Aporte Adicional de OS	100,00	100,00	0,00	0,00	200,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**2.456,31**	**90,03**	**2.099,04**	**1.690,64**	**6.336,02**

Páginas: **1**

VOLVER

Imprimir

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

ASOCIART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

N° Póliza Digital: **1151557**

RAZON SOCIAL: **CAMPI S R L**

CUIT N°: **30-61749762-6**

DOMICILIO: **SAN MARTIN 1593 C.P. 8324 CIPOLLETTI, RIO NEGRO**

Conste por la presente que ASOCIART SA ART, renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra: ----------

AKAPOL S.A.

sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 24.557 sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex depediente de: **CAMPI S R L**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **1151557** por accidente de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley N° 19.587, normas complementarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **10/02/2022** hasta **28/02/2022**

N° de Certificado: **9731287**



Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Neuquén, 10 de Febrero de 2022

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

ASOCIART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **CAMPI S R L**

CUIT: **30-61749762-6**

Ha celebrado la póliza digital N° **1151557** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/07/1996.**

Vigencia: Desde: **1/7/2021** Hasta: **30/6/2022**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **CAMPI S R L**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-32126317-9	DOMICOLI JUAN BLAS
20-40807625-1	ORTIZ LAUTARO JULIAN
20-27514036-9	PERTICARINI MARIANO ADRI

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante AKAPOL S.A.. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **9731288**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Neuquén, 10 de Febrero de 2022