SAN CRISTOBAL S.M.S.G.
SAN MARTIN 730
(5000) CORDOBA
TEL: (0351) 4285500
Email: cordoba@sancristobal.com.ar
Internet: http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

TOMADOR
TRANSPORTE CARRARA SRL AB. BELGRANO 386 5125 PIQUILLIN, CÓRDOBA

RAMO	SUBRAMO	NRO POLIZA / FACTURA
VIDA COLECTIVO	Vida Obligatorio Decreto 1567/74	01-03-17-75043515

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HS. DEL 01/03/2023 HASTA LAS 00 HS. DEL 01/03/2024

LUGAR Y FECHA DE EMISION	CONCEPTO
CORDOBA, 03-02-2023	RENOVACIÓN

N° SOCIO	COND. DE IVA	N° CUIT	TIPO Y N° DOC	CLAVE BANELCO	CLAVE LINK
0300189117	Inscripto	30-68978790-4			

SAN CRISTOBAL S.M.S.G. (en adelante LA SOCIEDAD), bajo las Condiciones Particulares y Generales y Cláusulas y Anexos de la presente Póliza, las que son convenidas para ser ejecutadas de buena fe, y de conformidad con la propuesta de seguro presentada por el Socio Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

CONDICIONES PARTICULARES / RIESGOS ASEGURADOS

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N. 1567/74 DEL PODER EJECUTIVO NACIONAL
Esta aseguradora se encuentra inscripta con el N° 181, en el Registro Especial del Seguro de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 de la Superintendencia de Seguros de la Nacion.
La Cobertura del presente seguro es por la suma individual asegurada de $181500.00 (PESOS CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CON 0/100) y por el riesgo de muerte exclusivamente.-
Forma parte integrante de esta póliza el Anexo I adjunto a la presente.

EMPLEADOS ASEGURADOS : Tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el "Listado de Relaciones Laborales Activas" del sistema "Mi Simplificación".

FRECUENCIA FACTURACIÓN : Mensual

MODALIDAD DE PAGO : AFIP - Envío de Cupón Digital: No

Resolución de la Unidad de Información Financiera: Anexo 9L

El clausulado de la presente póliza se encuentra a disposición del Asegurado en el Portal de Autogestión (https://sancristobal-sitiodelasegurado.force.com/autogestion/)

59B2CA59366E4B289281228B031775043515

LIQUIDACION DEL PREMIO	MONEDA
	Pesos

PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	I.V.A. R.G. 3337
$ **0,00	$ **0,00	0,00%	$ **0,00	$ **0,00	$ **0,00

	IMPUESTOS/TASAS	SELLADO	FONDO PREVISION	DER. EMISION	PREMIO
	$ **0,00	$ **0,00	$ **0,00	$ **0,00	$ **0,00

La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A. Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338- 4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

PRODUCTOR	N° MATRICULA
03-005901 - LUCRECIA DANIELA CARRARA	93006

CATEGORIA	RAMO	ORGANIZADOR
TRADICIONAL	17	03-005420 - PAS S.A.

Esta Póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Res. 35.333. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Diego Guaita
Gerente General

N° DE INSCRIPCIÓN DE SAN CRISTÓBAL S.M.S.G.

Clave Única de Identificación Tributaria: 34-50004533-9
Impuesto sobre los Ingresos Brutos: Convenio Mult. N° 34500045339-921

IVA Resp. Inscripto (incluido en la R.G. N° 18/97 - AFIP)
Agente de Percepción Prov. Bs.As.: 000-65-0808-1
Agente de Percepción Capital Federal 01097/6
Agente de Percepción Misiones 34500045339

Impuesto de sellos:

Buenos Aires	000-84-0116-1	Corrientes	Inscripto sin N°	Mendoza	101	San Luis	16-S
Capital Federal	34-50004533-0	Entre Ríos	154	Misiones	165	Santa Cruz	--
Catamarca	S-33	Formosa	R-40005	Neuquén	167	Santa Fe	202-000020-8
Chaco	34-50004533-9	Jujuy	S-5-1033	Río Negro	143	Sgo. del Estero	Inscripto sin N°
Chubut	154	La Pampa	30457	Salta	1166	Tierra del Fuego	--
Córdoba	4-00-0006-1	La Rioja	R-0145	San Juan	1818	Tucumán	Inscripto sin N°

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO - SISTEMAS HABILITADOS PARA EL PAGO DE LOS CONTRATOS DE SEGUROS

En observancia al artículo 1° de la Resolución N° 90/2001 (modificado por la Resolución N° 407/2001) del Ministerio de Economía de la Nación y de su reglamentaria, la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, San Cristóbal S.M.S.G. cumple en advertir al asegurado

Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

«....Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de débito, crédito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora....»

Art 2° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación

«Los productores asesores de seguros Ley N° 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los medios detallados en el Art. 1° de la presente resolución.»

La obligación del pago del premio de operaciones efectuadas mediante descuento de haberes o conjuntamente con el cobro de créditos, planes de ahorro o cualquier otro procedimiento análogo, se considerarán cumplidas cuando las mismas sean descontadas del haber o en la fecha en que el asegurado o tomador abonó la cuota, independientemente del efectivo ingreso de los fondos a la entidad aseguradora.

Nómina de sistemas habilitados para el cobro en los términos del Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos:

- Rapipago - Chubut Pagos - Pampa Pagos - Pago Listo - Banelsip (Cobro Express, Fullcarga, Fullpago, etc.) - Entre Ríos Servicios - San Juan Servicios
- Pago Fácil - Provincia Pagos - Formo Pagos - Pagocoop - Bica Ágil - Pronto Pago - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios
- Cajeros Automáticos de las redes Banelco y Link
- A través de Internet: www.pagomiscuentas.com, www.linkpagos.com.ar y www.interbanking.com.ar (interpagos)
- Servicio de Pagos Visa: por internet, en www.visa.com.ar (opción Visa Home Socios). Por teléfono, llamando al (011) 4379-7700 ó 0810-666-7700.
- Servicio de Pagos Mastercard: por Internet en www.masterconsultas.com.ar opción Pago de Servicios.

b) Entidades financieras (pago en ventanilla):

- Banco Municipal de Rosario, Banco de la Provincia de Córdoba, Banco Credicoop, Banco BBVA Francés, Banco Macro, Banco de la Nación Argentina, Banco Supervielle, Banco del Chubut, Banco Bica, Montemar C.F, Nuevo Banco del Chaco.

Débito en cuenta corriente o caja de ahorros:

- Bancos adheridos al Sistema Nacional de Pagos

c) Tarjetas de débito, crédito o compras

- Tarjetas de Débito (sólo en sucursales): Visa Débito, Maestro.
- Tarjetas de Crédito (débito automático): American Express, Argencard / Mastercard, BBPS, Cabal, Coopeplus, Credencial, Diners, Galicia Rural, Italcred, Kadicard, Montemar Shopping, Naranja, Nativa, Nativa Mastercard, Nevada, Patagonia, Visa.

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.
SAN MARTIN 730
(5000) CORDOBA
TEL: (0351) 4285500
Email: cordoba@sancristobal.com.ar
Internet: http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

TOMADOR	RAMO	SUBRAMO	NRO POLIZA / FACTURA
TRANSPORTE CARRARA SRL AB. BELGRANO 386 5125 PIQUILLIN, CÓRDOBA	VIDA COLECTIVO	Vida Obligatorio Decreto 1567/74	01-03-17-75043515

VIGENCIA	
DESDE LAS 00 HS. DEL 01/03/2023 HASTA LAS 00 HS. DEL 01/03/2024	

LUGAR Y FECHA DE EMISION	CONCEPTO
CORDOBA, 03-02-2023	RENOVACIÓN

CONDICIONES PARTICULARES / RIESGOS ASEGURADOS

EMPLEADOS ASEGURADOS : Tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el "Listado de Relaciones Laborales Activas" del sistema "Mi Simplificación".

FRECUENCIA FACTURACIÓN : Mensual

MODALIDAD DE PAGO : AFIP - Envío de Cupón Digital: No

Resolución de la Unidad de Información Financiera: Anexo 9L

El clausulado de la presente póliza se encuentra a disposición del Asegurado en el Portal de Autogestión (https://sancristobal-sitiodelasegurado.force.com/autogestion/)



59B2CA59366E4B289281228B031775043515

N° DE INSCRIPCIÓN DE SAN CRISTÓBAL S.M.S.G.

Clave Única de Identificación Tributaria: 34-50004533-9
Impuesto sobre los Ingresos Brutos: Convenio Mult. N° 34500045339-921

IVA Resp. Inscripto (incluido en la R.G. N° 18/97 - AFIP)
Agente de Percepción Prov. Bs.As.: 000-65-0808-1
Agente de Percepción Capital Federal 01097/6
Agente de Percepción Misiones 34500045339

Impuesto de sellos:

Buenos Aires	000-84-0116-1	Corrientes	Inscripto sin N°	Mendoza	101	San Luis	16-S
Capital Federal	34-50004533-0	Entre Ríos	154	Misiones	165	Santa Cruz	--
Catamarca	S-33	Formosa	R-40005	Neuquén	167	Santa Fe	202-000020-8
Chaco	34-50004533-9	Jujuy	S-5-1033	Río Negro	143	Sgo. del Estero	Inscripto sin N°
Chubut	154	La Pampa	30457	Salta	1166	Tierra del Fuego	--
Córdoba	4-00-0006-1	La Rioja	R-0145	San Juan	1818	Tucumán	Inscripto sin N°

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO - SISTEMAS HABILITADOS PARA EL PAGO DE LOS CONTRATOS DE SEGUROS

En observancia al artículo 1° de la Resolución N° 90/2001 (modificado por la Resolución N° 407/2001) del Ministerio de Economía de la Nación y de su reglamentaria, la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, San Cristóbal S.M.S.G. cumple en advertir al asegurado

Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

«....Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de débito, crédito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora....»

Art 2° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación

«Los productores asesores de seguros Ley N° 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los medios detallados en el Art. 1° de la presente resolución.»

La obligación del pago del premio de operaciones efectuadas mediante descuento de haberes o conjuntamente con el cobro de créditos, planes de ahorro o cualquier otro procedimiento análogo, se considerarán cumplidas cuando las mismas sean descontadas del haber o en la fecha en que el asegurado o tomador abonó la cuota, independientemente del efectivo ingreso de los fondos a la entidad aseguradora.

Nómina de sistemas habilitados para el cobro en los términos del Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos:

- Rapipago - Chubut Pagos - Pampa Pagos - Pago Listo - Banelsip (Cobro Express, Fullcarga, Fullpago, etc.) - Entre Ríos Servicios - San Juan Servicios
- Pago Fácil - Provincia Pagos - Formo Pagos - Pagocoop - Bica Ágil - Pronto Pago - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios
- Cajeros Automáticos de las redes Banelco y Link
- A través de Internet: www.pagomiscuentas.com, www.linkpagos.com.ar y www.interbanking.com.ar (interpagos)
- Servicio de Pagos Visa: por internet, en www.visa.com.ar (opción Visa Home Socios). Por teléfono, llamando al (011) 4379-7700 ó 0810-666-7700.
- Servicio de Pagos Mastercard: por Internet en www.masterconsultas.com.ar opción Pago de Servicios.

b) Entidades financieras (pago en ventanilla):

- Banco Municipal de Rosario, Banco de la Provincia de Córdoba, Banco Credicoop, Banco BBVA Francés, Banco Macro, Banco de la Nación Argentina, Banco Supervielle, Banco del Chubut, Banco Bica, Montemar C.F, Nuevo Banco del Chaco.

Débito en cuenta corriente o caja de ahorros:

- Bancos adheridos al Sistema Nacional de Pagos

c) Tarjetas de débito, crédito o compras

- Tarjetas de Débito (sólo en sucursales): Visa Débito, Maestro.
- Tarjetas de Crédito (débito automático): American Express, Argencard / Mastercard, BBPS, Cabal, Coopeplus, Credencial, Diners, Galicia Rural, Italcred, Kadicard, Montemar Shopping, Naranja, Nativa, Nativa Mastercard, Nevada, Patagonia, Visa.

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

SAN MARTIN 730 - (5000) CORDOBA - TEL: (0351) 4285500
cordoba@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT:34-50004533-9 - IVA Responsable Inscripto
Convenio Multilateral N°: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04-01-1940

San Cristóbal Seguros

Información de póliza

TOMADOR	RAMO	SUBRAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
TRANSPORTE CARRARA SRL	Vida Colectivo	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74	00HS. DEL 01/03/2024	00HS. DEL 01/03/2025

DIRECCIÓN	N° PÓLIZA / N° FACTURA	LUGAR Y FECHA EMISIÓN	CONCEPTO	N° SOCIO
AB. BELGRANO 386	01-03-17-75056178	Córdoba, 06/02/2024	Renovación	03-00189117

LOCALIDAD - PROVINCIA	ENDOSO	DNI/CUIT	COND. IVA	CLAVE LINK/BANELCO
5125 - PIQUILLIN CÓRDOBA	0	C.U.I.T. 30-68978790-4	Inscripto	0300189117

Condiciones Particulares

Estándar

Suma Asegurada Total	$0,00
Tasa de prima media anual por mil	0,00
Porcentaje mínimo de adhesión	100%
Cantidad inicial de asegurados	0

SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN EL LISTADO DE ASEGURADOS

EDAD MÍNIMA DE INGRESO: 18
EDAD MÁXIMA DE INGRESO: 64
EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA COBERTURA BÁSICA: 70
EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA COBERTURA ADICIONALES: 65
SUMA ASEGURADA MÁXIMA POR PERSONA: $800.000

Costos del Seguro

PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	I.V.A. R.G. 3337
$0,00	$0,00	0,000 %	$0,00	$0,00	$0,00

PERC. IB. TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSeH LA PLATA	DERECHO DE EMISIÓN
$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0

Premio **$0,00**

Cuotas / Medio de pago

MEDIO DE PAGO	ENTIDAD DE COBRO	FRECUENCIA DE FACTURACION
AFIP	AFIP	Mensual

Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Esta Póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Res. 35.333. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora

PRODUCTOR	MATRÍCULA
03-005759 - FRANCO EZEQUIEL CARRARA MOINE	90488

ORGANIZADOR
03-005420 - PAS S.A.

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

SAN MARTIN 730 - (5000) CORDOBA - TEL: (0351) 4285500
cordoba@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT:34-50004533-9 - IVA Responsable Inscripto
Convenio Multilateral N°: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04-01-1940

San Cristóbal Seguros

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
TRANSPORTE CARRARA SRL	**03-00189117**	**Vida Colectivo**	**01-03-17-75056178**	**0**

Detalle de Coberturas

Coberturas	Suma Asegurada Individual
Muerte por enfermedad o accidente - VC	$382.250

Servicio Atención al Asegurado

Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a atencioncliente@sancristobal.com.ar

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web **www.sancristobal.com.ar**. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a **consultas@ssn.gob.ar**

En caso de que ocurriera el fallecimiento de algunos de los asegurados, San Cristóbal S.M.S.G., una vez recibidas y aceptadas las pruebas respectivas, abonará el capital que corresponda según las Condiciones de esta póliza. El contratante deberá satisfacer la prima inicial en la fecha de vigencia estipulada, permaneciendo esta póliza en vigor mientras se continúen abonando las primas sucesivas. Resolución de la Unidad de Información Financiera: Anexo 9L. El clausulado de la presente póliza se encuentra a disposición del Asegurado en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) o en la App del Asegurado (Disponible para Android y IOS)

Condiciones y Cláusulas

Las condiciones y cláusulas adjuntas conforman esta Póliza, así como las Cláusulas Adicionales de las Condiciones Particulares y Anexos que se mencionan a continuación

46 - 90

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

SAN MARTIN 730 - (5000) CORDOBA - TEL: (0351) 4285500
cordoba@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT:34-50004533-9 - IVA Responsable Inscripto
Convenio Multilateral N°: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04-01-1940

San Cristóbal Seguros

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
TRANSPORTE CARRARA SRL	**03-00189117**	**Vida Colectivo**	**01-03-17-75056178**	**0**

SISTEMAS HABILITADOS PARA EL PAGO DE LOS CONTRATOS DE SEGUROS

En observancia al artículo 1° de la Resolución N° 90/2001 (modificado por la Resolución N° 407/2001) del Ministerio de Economía de la Nación y de su reglamentaria, la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, San Cristóbal S.M.S.G. cumple en advertir al asegurado.

Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

«... Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de débito, crédito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora...»

Art 2° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación

«Los productores asesores de seguros Ley N° 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los medios detallados en el Art. 1° de la presente resolución.»

La obligación del pago del premio de operaciones efectuadas mediante descuento de haberes o conjuntamente con el cobro de créditos, planes de ahorro o cualquier otro procedimiento análogo, se considerarán cumplidas cuando las mismas sean descontadas del haber o en la fecha en que el asegurado o tomador abonó la cuota, independientemente del efectivo ingreso de los fondos a la entiedad aseguradora.

Nómina de sistemas habilitados para el cobro en los términos del Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos:
- Rapipago - Chubut Pagos - Pampa Pagos - Pago Listo - Banelsip (Cobro Express, Fullcarga, Fullpago, etc.) - Entre Ríos Servicios - San juan Servicios
- Pago Fácil - Provincia Pagos - Formo Pagos - Pagocoop - Bica Ágil - Pronto Pago - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios
- Cajeros Autpomáticos de las redes Banelco y Link.
- A través de Internet: www.pagomiscuentas.com, www.linkpagos.com.ar y www.interbanking.com.ar (interpagos).
- Servicio de Pagos Visa: por internet, en www.visa.com.ar (opción Visa Home Socios), Por teléfonmo, llamando al (011) 4379-7700 ó 0810-666-7700.
- Serrvicio de Pagos Mastercard: por Internet en www.masterconsultas.com.ar opción Pago de Servicios.

b) Entidades financieras (pago en ventanilla):
- Banco Municipal de Rosario, Banco de la Provincia de Córdoba, banco Credicoop, Banco BBVA Francés, Banco Macro, Banco de la Nación Argentina, Banco Supervielle, Banco del Chubut, Banco Bica, Montemar C.F, Nuevo Banco del Chaco.

Débito en cuenta corriente o caja de ahorros:
- Bancos adheridos al Sistema Nacional de Pagos.

c) Tarjetas de débito, crédito o compras:
- Tarjetas de Débito (sólo en sucursales): Visa Débito, Maestro.
- Tarjetas de Crédito (débito automático): American Express, Argencard / Mastercard, BBPS, Cabal, Coopeplus, Credencial, Diners, Galicia Rural, Itaicred, Kadicard, Montemar Shopping, Naranja, Nativa, Nativa Mastercard, Nevada, Patagonia, Visa.

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20141976916	20171555761	20217181276	20218587837
Apellido y Nombre	JORGE RAMON RAVA	CARLOS DANTE GONZALEZ	SILVIO ALEJANDRO GAVOTTO	JOSE RICARDO RUBIOLO
Obra Social	103204	103204	103204	103204
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	19	19	19	19
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	513.761,49	279.020,01	888.906,73	515.827,29
Remuneración 1	387.411,50	279.019,02	728.017,70	394.848,20
Remuneración 2	387.411,50	279.019,02	728.017,70	394.848,20
Remuneración 3	387.411,50	279.019,02	728.017,70	394.848,20
Remuneración 4	387.411,50	279.019,02	728.017,70	394.848,20
Remuneración 5	387.411,50	279.019,02	728.017,70	394.848,20
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	387.411,50	279.019,02	728.017,70	394.848,20
Remuneración 9	433.205,82	279.019,02	763.614,22	435.270,78
Remuneración 10	380.407,82	272.015,34	721.014,02	387.844,52
Conceptos no remun.	126.349,99	0,99	160.889,03	120.979,09
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	40.969,92	29.296,05	77.653,21	41.770,85
Contribución PAMI	6.048,48	4.325,04	11.464,12	6.166,73
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	3.575,83	2.556,94	6.777,53	3.645,74
Contribución ANSSAL	3.486,70	2.511,17	6.552,16	3.553,63
Contribución Asig. Familiares	17.879,17	12.784,72	33.887,66	18.228,69
Total Contribuciones SS	71.960,10	51.473,92	136.334,68	73.365,64
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	42.615,27	30.692,09	80.081,95	43.433,30
Aporte PAMI	11.622,35	8.370,57	21.840,53	11.845,45
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.743,35	1.255,59	3.276,08	1.776,82
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	55.980,97	40.318,25	105.198,56	57.055,57
Contribución OS	19.757,99	14.229,97	37.128,90	20.137,26
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	19.757,99	14.229,97	37.128,90	20.137,26
Aporte OS	9.878,99	7.114,99	18.564,45	10.068,63
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	9.878,99	7.114,99	18.564,45	10.068,63

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20219297891	20223121633	20242908733	20266572310
Apellido y Nombre	LUDUEÑA LUIS ALBERTO	DARIO HECTOR RIOS	DANIEL OSCAR LAURENTI	LECLER CESAR DANIEL
Obra Social	103204	103204	103204	103204
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	19	19	19	19
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	570.626,54	635.304,01	609.759,28	753.944,21
Remuneración 1	436.965,31	471.995,47	475.499,32	552.075,81
Remuneración 2	436.965,31	471.995,47	475.499,32	552.075,81
Remuneración 3	436.965,31	471.995,47	475.499,32	552.075,81
Remuneración 4	436.965,31	471.995,47	475.499,32	552.075,81
Remuneración 5	436.965,31	471.995,47	475.499,32	552.075,81
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	436.965,31	471.995,47	475.499,32	552.075,81
Remuneración 9	472.561,83	507.591,99	511.095,84	605.470,59
Remuneración 10	429.961,63	464.991,79	468.495,64	545.072,13
Conceptos no remun.	133.661,23	163.308,54	134.259,96	201.868,40
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	46.306,87	50.079,62	50.456,98	58.704,27
Contribución PAMI	6.836,39	7.393,37	7.449,08	8.666,65
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	4.041,64	4.370,92	4.403,86	5.123,68
Contribución ANSSAL	3.932,69	4.247,96	4.279,49	4.968,68
Contribución Asig. Familiares	20.208,20	21.854,61	22.019,30	25.618,39
Total Contribuciones SS	81.325,79	87.946,48	88.608,71	103.081,67
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	48.066,18	51.919,50	52.304,93	60.728,34
Aporte PAMI	13.108,96	14.159,86	14.264,98	16.562,27
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.966,34	2.123,98	2.139,75	2.484,34
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	63.141,48	68.203,34	68.709,66	79.774,95
Contribución OS	22.285,23	24.071,77	24.250,47	28.155,87
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	22.285,23	24.071,77	24.250,47	28.155,87
Aporte OS	11.142,62	12.035,88	12.125,23	14.077,93
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	11.142,62	12.035,88	12.125,23	14.077,93

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20268398652	20270770984	20271435216	20271978015
Apellido y Nombre	COLOMBERO MAURO DANIEL	VICTOR GERMAN FUENTES	ROMERO CARLOS EDUARDO	ARIEL DARIO PERALTA
Obra Social	003009	103204	103204	003009
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	19	19	19	19
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	428.389,24	740.037,47	652.094,28	703.241,16
Remuneración 1	361.354,56	668.213,18	440.205,95	523.098,49
Remuneración 2	361.354,56	668.213,18	440.205,95	523.098,49
Remuneración 3	361.354,56	668.213,18	440.205,95	523.098,49
Remuneración 4	361.354,56	668.213,18	440.205,95	523.098,49
Remuneración 5	361.354,56	668.213,18	440.205,95	523.098,49
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	361.354,56	668.213,18	440.205,95	523.098,49
Remuneración 9	379.152,82	686.011,44	484.701,60	558.695,01
Remuneración 10	354.350,88	661.209,50	433.202,27	516.094,81
Conceptos no remun.	67.034,68	71.824,29	211.888,33	180.142,67
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	38.163,59	71.212,26	46.655,88	55.583,41
Contribución PAMI	5.634,18	10.513,23	6.887,92	8.205,91
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	3.330,90	6.215,37	4.072,10	4.851,29
Contribución ANSSAL	3.252,19	6.013,92	3.961,85	4.707,89
Contribución Asig. Familiares	16.654,49	31.076,85	20.360,51	24.256,46
Total Contribuciones SS	67.035,35	125.031,63	81.938,26	97.604,96
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	39.749,00	73.503,45	48.422,65	57.540,83
Aporte PAMI	10.840,64	20.046,40	13.206,18	15.692,95
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.626,10	3.006,96	1.980,93	2.353,94
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	52.215,74	96.556,81	63.609,76	75.587,72
Contribución OS	18.429,08	34.078,87	22.450,50	26.678,02
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	18.429,08	34.078,87	22.450,50	26.678,02
Aporte OS	9.214,54	17.039,44	11.225,25	13.339,01
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	9.214,54	17.039,44	11.225,25	13.339,01

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20276716795	20290167214	20304071401	20308785662
Apellido y Nombre	ESTEBAN LUIS NOLE	MOLINA RODRIGO EDGARDO	CARRARA MAURICIO DANIEL	JULIO CESAR ZIMMEL
Obra Social	103204	103204	401209	103204
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	14
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	25	19	19	19
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	677.753,58	758.905,36	404.783,00	609.370,05
Remuneración 1	610.719,37	580.917,94	283.804,66	419.704,88
Remuneración 2	610.719,37	580.917,94	283.804,66	419.704,88
Remuneración 3	610.719,37	580.917,94	283.804,66	419.704,88
Remuneración 4	610.719,37	580.917,94	283.804,66	419.704,88
Remuneración 5	610.719,37	580.917,94	283.804,66	419.704,88
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	610.719,37	580.917,94	283.804,66	419.704,88
Remuneración 9	628.517,63	616.514,46	324.227,24	464.200,53
Remuneración 10	603.715,69	573.914,26	276.800,98	412.701,20
Conceptos no remun.	67.034,21	177.987,42	120.978,34	189.665,17
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	65.020,18	61.810,57	29.811,47	44.447,92
Contribución PAMI	9.599,08	9.125,24	4.401,14	6.561,95
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	5.674,93	5.394,79	2.601,93	3.879,39
Contribución ANSSAL	5.496,47	5.228,26	3.405,66	3.777,34
Contribución Asig. Familiares	28.374,64	26.973,97	13.009,65	19.396,96
Total Contribuciones SS	114.165,30	108.532,83	53.229,85	78.063,56
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	67.179,13	63.900,97	31.218,51	46.167,54
Aporte PAMI	18.321,58	17.427,54	8.514,14	12.591,15
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.748,24	2.614,13	1.702,83	1.888,67
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	88.248,95	83.942,64	41.435,48	60.647,36
Contribución OS	31.146,69	29.626,81	13.622,62	21.404,95
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	31.146,69	29.626,81	13.622,62	21.404,95
Aporte OS	15.573,34	14.813,41	6.811,31	10.702,47
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	15.573,34	14.813,41	6.811,31	10.702,47

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20322298332	20322926252	20334932541	20338921390
Apellido y Nombre	ADALBERTO EMILIANO GARCIA	RODOLFO IVAN CARRARA	GONZALO NICOLAS PERALTA	SEBASTIAN EDUARDO LOPEZ
Obra Social	003009	401209	003009	002402
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	19	19	19	18
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	578.754,91	385.543,18	711.430,22	978.544,26
Remuneración 1	430.892,96	264.563,66	477.894,10	657.888,25
Remuneración 2	430.892,96	264.563,66	477.894,10	657.888,25
Remuneración 3	430.892,96	264.563,66	477.894,10	657.888,25
Remuneración 4	430.892,96	264.563,66	477.894,10	657.888,25
Remuneración 5	430.892,96	264.563,66	477.894,10	657.888,25
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	430.892,96	264.563,66	477.894,10	657.888,25
Remuneración 9	466.489,48	304.986,24	522.389,75	733.227,33
Remuneración 10	423.889,28	257.559,98	470.890,42	650.884,57
Conceptos no remun.	147.861,95	120.979,52	233.536,12	320.656,01
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	45.652,88	27.739,21	50.714,90	70.100,27
Contribución PAMI	6.739,84	4.095,20	7.487,16	10.349,06
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	3.984,56	2.421,06	4.426,37	6.118,32
Contribución ANSSAL	3.878,04	3.174,76	4.301,05	5.920,99
Contribución Asig. Familiares	19.922,80	12.105,32	22.131,85	30.591,57
Total Contribuciones SS	80.178,12	49.535,55	89.061,33	123.080,21
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	47.398,23	29.102,00	52.568,35	72.367,71
Aporte PAMI	12.926,79	7.936,91	14.336,82	19.736,65
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.939,02	1.587,38	2.150,52	2.960,50
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	62.264,04	38.626,29	69.055,69	95.064,86
Contribución OS	21.975,54	12.699,06	24.372,60	33.552,30
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	21.975,54	12.699,06	24.372,60	33.552,30
Aporte OS	10.987,77	6.349,53	12.186,30	16.776,15
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	10.987,77	6.349,53	12.186,30	16.776,15

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20346720566	20355642640	20361410042	20361860080
Apellido y Nombre	FABRIZIO GASPAR PEREZ	MATIAS DAMIAN ALVAREZ	ALEJANDRO EMAMUEL OCHOA	JOSE IGNACIO GOMEZ
Obra Social	103204	103204	103204	103204
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	19	19	19	19
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.091.677,72	552.631,44	268.490,27	1.138.581,20
Remuneración 1	671.161,97	413.611,36	268.490,00	675.083,14
Remuneración 2	671.161,97	413.611,36	268.490,00	675.083,14
Remuneración 3	671.161,97	413.611,36	268.490,00	675.083,14
Remuneración 4	671.161,97	413.611,36	268.490,00	675.083,14
Remuneración 5	671.161,97	413.611,36	268.490,00	675.083,14
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	671.161,97	413.611,36	268.490,00	675.083,04
Remuneración 9	746.501,05	431.409,62	268.490,00	777.119,51
Remuneración 10	664.158,29	406.607,68	261.486,32	668.079,36
Conceptos no remun.	420.515,75	139.020,08	0,27	463.498,16
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	71.529,85	43.791,65	28.162,08	71.952,15
Contribución PAMI	10.560,12	6.465,06	4.157,63	10.622,46
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	6.243,09	3.822,11	2.457,97	6.279,95
Contribución ANSSAL	6.040,46	3.722,50	2.416,41	6.075,75
Contribución Asig. Familiares	31.215,44	19.110,56	12.289,86	31.399,73
Total Contribuciones SS	125.588,96	76.911,88	49.483,95	126.330,04
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	73.827,82	45.497,25	29.533,90	74.259,15
Aporte PAMI	20.134,86	12.408,34	8.054,70	20.252,49
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	3.020,23	1.861,25	1.208,21	3.037,87
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	96.982,91	59.766,84	38.796,81	97.549,51
Contribución OS	34.229,26	21.094,18	13.692,99	34.429,24
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	34.229,26	21.094,18	13.692,99	34.429,24
Aporte OS	17.114,63	10.547,09	6.846,50	17.214,62
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	17.114,63	10.547,09	6.846,50	17.214,62

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20361860250	20401103784	20404175492	20414117016
Apellido y Nombre	EMILIANO EMANUEL GUZMAN	CARLOS RAUL LOPEZ	CRISTIAN NICOLAS BRAVO	CARLOS ESTEBAN GONZALEZ
Obra Social	003009	002402	118309	001201
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	004	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	19	19	19	19
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	575.457,51	613.778,11	491.041,23	673.503,15
Remuneración 1	406.435,23	391.186,96	369.056,86	523.103,04
Remuneración 2	406.435,23	391.186,96	369.056,86	523.103,04
Remuneración 3	406.435,23	391.186,96	369.056,86	523.103,04
Remuneración 4	406.435,23	391.186,96	369.056,86	523.103,04
Remuneración 5	406.435,23	391.186,96	369.056,86	523.103,04
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	406.435,23	391.186,87	369.056,86	523.103,04
Remuneración 9	450.930,88	466.525,95	395.754,25	558.699,56
Remuneración 10	399.431,55	384.183,19	362.053,18	516.099,36
Conceptos no remun.	169.022,28	222.591,24	121.984,37	150.400,11
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	43.018,78	41.376,53	38.993,13	55.583,90
Contribución PAMI	6.350,96	6.108,51	5.756,65	8.205,98
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	3.754,66	3.611,32	3.403,30	4.851,33
Contribución ANSSAL	3.657,92	3.520,68	3.321,51	4.707,93
Contribución Asig. Familiares	18.773,28	18.056,61	17.016,50	24.256,67
Total Contribuciones SS	75.555,60	72.673,65	68.491,09	97.605,81
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	44.707,88	43.030,57	40.596,25	57.541,33
Aporte PAMI	12.193,06	11.735,61	11.071,71	15.693,09
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.828,96	1.760,34	1.660,76	2.353,96
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	58.729,90	56.526,52	53.328,72	75.588,38
Contribución OS	20.728,20	19.950,53	18.821,90	26.678,26
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	20.728,20	19.950,53	18.821,90	26.678,26
Aporte OS	10.364,10	9.975,27	9.410,95	13.339,13
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	10.364,10	9.975,27	9.410,95	13.339,13

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-68978790-4	TRANSPORTE CARRARA SRL	01/2024	000

CUIL	20414117202	23284862139	23308499499	27285843923
Apellido y Nombre	FABIO DAVID DIAZ	LEANDRO OSCAR PEREZ	HECTOR FABIAN UTRERA	ERIKA ELIZABETH TASCA
Obra Social	103204	103204	003009	001508
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	19	18	19	18
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	583.645,44	927.041,74	997.499,48	516.916,67
Remuneración 1	407.941,91	579.612,82	656.392,90	395.937,99
Remuneración 2	407.941,91	579.612,82	656.392,90	395.937,99
Remuneración 3	407.941,91	579.612,82	656.392,90	395.937,99
Remuneración 4	407.941,91	579.612,82	656.392,90	395.937,99
Remuneración 5	407.941,91	579.612,82	656.392,90	395.937,99
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	407.941,91	579.612,82	656.392,90	395.937,99
Remuneración 9	452.437,56	654.951,90	656.392,90	436.360,57
Remuneración 10	400.938,23	572.609,14	649.389,22	384.189,88
Conceptos no remun.	175.703,53	347.428,92	341.106,58	120.978,68
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	43.181,05	61.670,00	69.939,22	41.377,25
Contribución PAMI	6.374,92	9.104,49	10.325,29	6.108,62
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	3.768,82	5.382,53	6.104,26	3.611,38
Contribución ANSSAL	3.671,48	5.216,52	5.907,54	3.563,44
Contribución Asig. Familiares	18.844,10	26.912,63	30.521,29	18.056,92
Total Contribuciones SS	75.840,37	108.286,17	122.797,60	72.717,61
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	44.873,61	63.757,41	72.203,22	43.553,18
Aporte PAMI	12.238,26	17.388,38	19.691,79	11.878,14
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.835,74	2.608,26	2.953,77	1.781,72
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	58.947,61	83.754,05	94.848,78	57.213,04
Contribución OS	20.805,04	29.560,25	33.476,04	20.192,84
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	20.805,04	29.560,25	33.476,04	20.192,84
Aporte OS	10.402,52	14.780,13	16.738,02	10.096,42
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	10.402,52	14.780,13	16.738,02	10.096,42