CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**

CUIT: **20-18466743-7**

Ha celebrado la póliza digital N° **2664689** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **16/05/2009.**

Vigencia: Desde: **1/6/2024** Hasta: **31/5/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-22142868-5	CAROLA PAZ GUSTAVO DANIEL
20-29639899-4	LAZARTE CRISTHIAN ARIEL

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

N° Certificado: **12608900**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Tucumán, 1 de Agosto de 2024

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**2664689**
RAZÓN SOCIAL:	**PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**
CUIT N°:	**20-18466743-7**
DOMICILIO:	**COLON (S) 303 C.P. 4200 SANTIAGO DEL ESTERO, SANTIAGO DEL ESTERO**

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

AKAPOL SA

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: **PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **2664689** 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 **01/08/2024** hasta **31/08/2024**

N° de Certificado: **12608900**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Tucumán, 1 de Agosto de 2024

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**

CUIT: **20-18466743-7**

Ha celebrado la póliza digital N° **2664689** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **16/05/2009.**

Vigencia: Desde: **1/6/2024** Hasta: **31/5/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-22142868-5	CAROLA PAZ GUSTAVO DANIEL
20-29639899-4	LAZARTE CRISTHIAN ARIEL

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: **12608898**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Tucumán, 1 de Agosto de 2024

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**

CUIT: **20-18466743-7**

Ha celebrado la póliza digital N° **2664689** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **16/05/2009.**

Vigencia: Desde: **1/6/2024** Hasta: **31/5/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **PECE JORGE FRANCISCO DE PAULA**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-22142868-5	CAROLA PAZ GUSTAVO DANIEL
20-29639899-4	LAZARTE CRISTHIAN ARIEL

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: **12608898**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Tucumán, 1 de Agosto de 2024

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1315985869
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/24
CUIT:	**20-18466743-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1031283169

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$40.374,00
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$29.367,00
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$70.074,00
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$35.037,00
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$16.764,74
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$351,78

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE SANTIAGO DEL ESTERO S.A.
Nro. de Transacción:	274000080028
Código de Control:	813
Fecha de Pago:	2024-08-05 Hora: 19:33:08
IMPORTE PAGADO	**$191.968,52**

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-18466743-7**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-07**
Nro. verificador:	870182
Cantidad de registros:	123

Fecha de Presentación:	2024-08-05 Hora: 17:38:20
Nro. de Transacción:	1031283169
Código de Control:	UVesfz
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20184667437.fecha.20240805.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[faf6d81b73f866ffb3a6dc3aac94e390]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312018466743700030107242

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	20-18466743-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2024	Servicios Eventuales: Si

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	165.600,00
Suma de Rem. 2:	165.600,00
Suma de Rem. 3:	165.600,00
Suma de Rem. 4:	1.374.000,00
Suma de Rem. 5:	165.600,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.374.000,00
Suma de Rem. 9:	165.600,00
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

JORGE FRANCISCO DE PAULA PECE

Nro. Verificador: 870182

Domicilio Fiscal: COLON (S) 303 4 A SANTIAGO DEL ES V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	29.367,00
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**29.367,00**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	42.174,00
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	40.374,00
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**40.374,00**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	35.037,00
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**35.037,00**
b1 -	Total de contribuciones	70.074,00
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	70.074,00
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**70.074,00**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	3	73,92
Remun. con ART	165.600,00	16.690,82
L.R.T. total a pagar		**16.764,74**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 351,78
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**351,78**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**40.374,00**	302 - Aportes de Obra Social	**35.037,00**
301 - Aportes de Seguridad Social	**29.367,00**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**16.764,74**
352 - Contribuciones de Obra Social	**70.074,00**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**351,78**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR