CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6782550

Buenos Aires, **08 / 08 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL**

C.U.I.T. N° **30-71743326-9** | N° de Contrato **316499** | N° de Póliza Digital **5490969**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECUADOR** | N° **1537** | Piso **5** | Oficina **22**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1425**

Teléfono **65871990** | Fecha de afiliación **26 / 10 / 2023** | Vigencia **01 / 11 / 2023** al **31 / 10 / 2024**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492229 Servicio De Transporte Automotor De Mercaderías A Granel N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-16057891-3	BRITEZ HUGO ALEJANDRO	CHOFER
20-26221037-6	CASTELHANO GUSTAVO ALEJANDRO	CHOFER
20-25376439-3	DI MURO MARIO ADRIAN	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS
20-28170971-3	ENRIQUEZ CESAR BERNABE	CHOFER
20-34796889-8	GOMEZ LUCAS GABRIEL	CHOFER
20-25866522-9	MARTINEZ HECTOR JORGE	CHOFER
27-29400622-8	MICALI ARIANA CECILIA	Jefes de pequeñas poblaciones
20-24814744-0	QUIÑONEZ JUAN PABLO	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS
20-39553764-5	VERGARA HUGO GABRIEL	CHOFER

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6782550

Buenos Aires, **08 / 08 / 2024**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL**

C.U.I.T. N° **30-71743326-9** | N° de Contrato **316499** | N° de Póliza Digital **5490969**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECUADOR** | N° **1537** | Piso **5** | Oficina **22**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1425**

Teléfono **65871990** | Fecha de afiliación **26 / 10 / 2023** | Vigencia **01 / 11 / 2023** al **31 / 10 / 2024**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492229 Servicio De Transporte Automotor De Mercaderías A Granel N.C.P.

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra AKAPOL SA 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 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 dependiente de COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 316499, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa 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 Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a AKAPOL SA 30-50406520-7, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de AKAPOL SA 30-50406520-7 para realizar las comunicaciones en: INDEPENDENCIA Nº 5920 (1653) VILLA BALLESTER BUENOS AIRES.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a AKAPOL SA 30-50406520-7, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

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:	**30-71743326-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-07**
Nro. verificador:	988599
Cantidad de registros:	138

Fecha de Presentación:	2024-08-08 Hora: 12:43:35
Nro. de Transacción:	1032045789
Código de Control:	ZJxXEW
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27294006228

[F931.cuit.30717433269.fecha.20240808.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[28ff886bed19f5bbf76d62ec5b06b13c]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071743326900030107249

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.	30-71743326-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	9
Suma de Rem. 1:	8.507.149,29
Suma de Rem. 2:	8.507.149,29
Suma de Rem. 3:	8.507.149,29
Suma de Rem. 4:	8.507.149,29
Suma de Rem. 5:	8.507.149,29
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	8.507.149,29
Suma de Rem. 9:	8.507.149,29
Suma de Rem. 10:	6.701.119,85

Apellido y Nombre o Razón Social:

COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL

Nro. Verificador: 988599

Domicilio Fiscal: ECUADOR 1537 5 22 CAPITAL FEDERAL

V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	976.408,06
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**976.408,06**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	1.402.158,92
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	1.400.358,92
	Retenciones	27.235,59
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.373.123,33**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	172.307,31
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**172.307,31**
b1 -	Total de contribuciones	344.614,61
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	344.614,61
	Retenciones	6.702,33
	Contribuciones O.S. a pagar	**337.912,28**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	33.937,92
Total retenciones	33.937,92
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	27.235,59
Retenciones aplicadas a Obra Social	6.702,33
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	9	7.866,00
Remun. con ART	8.507.149,29	208.425,16
L.R.T. total a pagar		**216.291,16**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	9 - 1.583,01
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.583,01**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 56.029,44

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**1.373.123,33**	302 - Aportes de Obra Social	**172.307,31**
301 - Aportes de Seguridad Social	**976.408,06**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**216.291,16**
352 - Contribuciones de Obra Social	**337.912,28**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.583,01**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA, LOGISTICA Y SERVICIOS
AVDA CASEROS 921 - Ciudad Autónoma de Bs As - Personería Gremial Nro 760
CUENTA Nro 60420/64 - BANCO NACION DE LA REPUBLICA ARGENTINA

CUIT	Nro de Empresa	Periodo Liquidado	Tipo de Aporte
30-71743326-9	01-52896-01	07/2024	Mes Normal

Empleador COMPA?IA ARGENTINA DE TRANSPORTE S.R.L
Domicilio ECUADOR 1537 , C.A.B.A (CP 1425)

PERSONAL	TOTAL BASICOS	TOTAL REMUN.
8	$ 4542309,28	$ 6757149,29

ITEM 8.1.4 APORTE EMPRESARIO PARA ACTIVIDADES CULTURALES Y DE CAPACITACION 0.5% SOBRE EL TOTAL REMUNERACIONES BASICAS	$22711,55
ITEM 8.1.5 APORTE EMPRESARIO PARA LA PROFESIONALIZACION DEL SECTOR 1,5% SOBRE EL TOTAL REMUNERACIONES BASICAS	$68134,64

VENCIMIENTO 13/08/2024 **TOTAL A PAGAR $ 90846,19.-**

47730720243071743326901528960147067250009084619018

Cheque nro: ..... Banco: .....
Emisión: 08/08/2024 13:01 **Boleta nro: 4706725** **ORIGINAL PARA EL BANCO**

FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA, LOGISTICA Y SERVICIOS
AVDA CASEROS 921 - Ciudad Autónoma de Bs As - Personería Gremial Nro 760
CUENTA Nro 60420/64 - BANCO NACION DE LA REPUBLICA ARGENTINA

CUIT	Nro de Empresa	Periodo Liquidado	Tipo de Aporte
30-71743326-9	01-52896-01	07/2024	Mes Normal

Empleador COMPA?IA ARGENTINA DE TRANSPORTE S.R.L
Domicilio ECUADOR 1537 , C.A.B.A (CP 1425)

PERSONAL	TOTAL BASICOS	TOTAL REMUN.
8	$ 4542309,28	$ 6757149,29

ITEM 8.1.4 APORTE EMPRESARIO PARA ACTIVIDADES CULTURALES Y DE CAPACITACION 0.5% SOBRE EL TOTAL REMUNERACIONES BASICAS	$22711,55
ITEM 8.1.5 APORTE EMPRESARIO PARA LA PROFESIONALIZACION DEL SECTOR 1,5% SOBRE EL TOTAL REMUNERACIONES BASICAS	$68134,64

VENCIMIENTO 13/08/2024 **TOTAL A PAGAR $ 90846,19 .-**

47730720243071743326901528960147067250009084619018

Cheque nro: ..... Banco: .....
Emisión: 08/08/2024 13:01 **Boleta nro: 4706725** **CONSTANCIA DE IMPRESION**

ORIGINAL
CONSTANCIA DE IMPRESION

IMPRIMIR BOLETA VOLVER A GENERAR

CUIT: 30-71743326-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original

Contribuyente: COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL

jueves, 08 de agosto de 2024

CUIL	20-16057891-3	20-24814744-0	20-25376439-3	20-25866522-9	20-26221037-6
Apellido y Nombre	HUGO ALEJANDRO BRITEZ	JUAN PABLO QUIÑONEZ	MARIO ADRIAN DI MURO	HECTOR JORGE MARTINEZ	GUSTAVO ALEJANDRO CASTELHANO
Obra Social	105804	105804	105804	127208	105804
Corresponde Reducción?	No	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5	5
Actividad	049	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	14	14	14	14	14
Código de siniestrado	0	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	02	02
% de Reducción	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Cónyuge	No	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00	00
Remuneración Total	1.067.208,75	837.919,47	1.542.261,53	1.150.010,98	1.081.903,05
Remuneración 1	722.747,67	681.346,39	1.106.728,11	734.576,61	737.442,16
Remuneración 2	722.747,67	681.346,39	1.106.728,11	734.576,61	737.442,16
Remuneración 3	722.747,67	681.346,39	1.106.728,11	734.576,61	737.442,16
Remuneración 4	722.747,67	681.346,39	1.106.728,11	734.576,61	737.442,16
Remuneración 5	722.747,67	681.346,39	1.106.728,11	734.576,61	737.442,16
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	722.747,67	681.346,39	1.106.728,11	734.576,61	737.442,16
Remuneración 9	722.747,67	681.346,39	1.106.728,11	734.576,61	737.442,16
Remuneración 10	715.743,99	674.342,71	1.099.724,43	727.572,93	730.438,48
Conceptos no remun.	344.461,08	156.573,08	435.533,42	415.434,37	344.460,89
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	77.085,63	72.626,71	118.440,32	78.359,60	78.668,22
Contribución PAMI	11.380,33	10.722,05	17.485,62	11.568,41	11.613,97
Contrib. Tarea Dif. (*)	14.454,95	13.626,93	22.134,56	14.691,53	14.748,84
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	6.727,99	6.338,82	10.337,41	6.839,19	6.866,12
Contribución ANSSAL	6.504,73	6.132,12	9.960,55	6.611,19	6.636,98
Contribución Asig. Familiares	33.639,97	31.694,11	51.687,05	34.195,93	34.330,61
Total Contribuciones SS	**149.793,60**	**141.140,74**	**230.045,51**	**152.265,85**	**152.864,74**
* porcentaje aplicado	2,00%	2,00%	2,00%	2,00%	2,00%
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	79.502,24	74.948,10	121.740,09	80.803,43	81.118,64
Aporte PAMI	21.682,43	20.440,39	33.201,84	22.037,30	22.123,26
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	3.252,36	3.066,06	4.980,28	3.305,59	3.318,49
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	**104437,03**	**98454,55**	**159922,21**	**106146,32**	**106560,39**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Contribución OS	36.860,13	34.748,67	56.443,13	37.463,41	37.609,55
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**36.860,13**	**34.748,67**	**56.443,13**	**37.463,41**	**37.609,55**
Aporte OS	18.430,07	17.374,33	28.221,57	18.731,70	18.804,78
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**18.430,07**	**17.374,33**	**28.221,57**	**18.731,70**	**18.804,78**

VOLVER

Imprimir

CUIT: 30-71743326-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL
jueves, 08 de agosto de 2024

CUIL	20-28170971-3	20-34796889-8	20-39553764-5	27-29400622-8	Suma Totales
Apellido y Nombre	CESAR BERNABE ENRIQUEZ	LUCAS GABRIEL GOMEZ	VERGARA HUGO DAMIAN	ARIANA CECILIA MICALI	Suma Totales
Obra Social	105804	105804	002501	000000	-
Corresponde Reducción?	No	No	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	Si	Si	-
Situación	1	1	1	1	-
Condición	5	5	5	5	-
Actividad	049	049	049	049	-
Modalidad de Contrato	14	14	14	99	-
Código de siniestrado	0	0	0	0	-
Localidad	02	02	02	02	-
% 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	1.003.224,43	1.861.680,97	1.078.916,90	1.750.000,00	11.373.126,08
Remuneración 1	674.420,56	1.365.432,43	734.455,36	1.750.000,00	8.507.149,29
Remuneración 2	674.420,56	1.365.432,43	734.455,36	1.750.000,00	8.507.149,29
Remuneración 3	674.420,56	1.365.432,43	734.455,36	1.750.000,00	8.507.149,29
Remuneración 4	674.420,56	1.365.432,43	734.455,36	1.750.000,00	8.507.149,29
Remuneración 5	674.420,56	1.365.432,43	734.455,36	1.750.000,00	8.507.149,29
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	674.420,56	1.365.432,43	734.455,36	1.750.000,00	8.507.149,29
Remuneración 9	674.420,56	1.365.432,43	734.455,36	1.750.000,00	8.507.149,29
Remuneración 10	667.416,88	1.358.428,75	727.451,68	0,00	6.701.119,85
Conceptos no remun.	328.803,87	496.248,54	344.461,54	0,00	2.865.976,79
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	71.880,80	146.302,78	78.346,55	0,00	721.710,61
Contribución PAMI	10.611,93	21.599,02	11.566,48	0,00	106.547,81
Contrib. Tarea Dif. (*)	13.488,41	27.308,65	14.689,11	0,00	135.142,98
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	6.273,72	12.769,23	6.838,05	0,00	62.990,53
Contribución ANSSAL	6.069,79	12.288,89	6.610,10	0,00	60.814,35
Contribución Asig. Familiares	31.368,59	63.846,15	34.190,23	0,00	314.952,64
Total Contribuciones SS	**139.693,24**	**284.114,72**	**152.240,52**	**0,00**	**1.402.158,92**
* porcentaje aplicado	2,00%	2,00%	2,00%	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	74.186,26	150.197,57	80.790,09	0,00	743.286,42
Aporte PAMI	20.232,62	40.962,97	22.033,66	0,00	202.714,47
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Aporte ANSSAL	3.034,89	6.144,45	3.305,05	0,00	30.407,17
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	**97453,77**	**197304,99**	**106128,80**	**0**	**976.408,06**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
Contribución OS	34.395,45	69.637,05	37.457,22	0,00	344.614,61
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**34.395,45**	**69.637,05**	**37.457,22**	**0,00**	**344.614,61**
Aporte OS	17.197,72	34.818,53	18.728,61	0,00	172.307,31
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**17.197,72**	**34.818,53**	**18.728,61**	**0,00**	**172.307,31**

VOLVER

Imprimir

Banco Credicoop Coop.Ltdo.
Banca Internet

Comprobante de Pago de Volante Electrónico - VEP

Nro de Operación

373318949

Pago de:	**EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ**
Concepto:	**OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período Fiscal:	**07/2024**
Número de VEP:	**1318474883**
Cuit Contribuyente:	**30-71743326-9**
Con débito en:	**CC$ 191-025-013820/9**
Importe:	**$3.077.625,15**
Anticipo o cuota:	
Cod.Seg.:	**941**
Fecha de Pago:	**08/08/2024 - 15:36:56**

OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES

SAN JOSE 1775/81 - Ciudad Autónoma de Bs As - OSCHOCA - C.U.I.T. 30-67788309-6
BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - Suc. Nro 4001 - Bs.As.
CUENTA Nro. 500156/0 - C.B.U. 0140001403400150015601

CUIT	Nro de Empresa	Periodo Liquidado	Tipo de Aporte
30-71743326-9	01-52896-01	07/2024	Mes Normal

Empleador COMPA?IA ARGENTINA DE TRANSPORTE S.R.L
Domicilio ECUADOR 1537 , C.A.B.A (CP 1425)

PERSONAL	TOTAL BASICOS	TOTAL REMUN.
8	$ 4542309,28	$ 6757149,29

ITEM CONTRIBUCION SOLIDARIA EXTRAORDINARIA	$96000,00
RECARGO	$0,00

VENCIMIENTO: 11/08/2024 **TOTAL A PAGAR $ 96000,00.-**

ORIGINAL

OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES

Emisión: 08/08/2024 13:03 **Boleta nro: 4706730** **ORIGINAL PARA EL BANCO**

IMPRIMIR BOLETA PROXIMO PASO

SINDICATO DE CHOFERES DE CAMIONES
SAN JOSE 1781 - Ciudad Autónoma de Bs As - Personería Gremial Nro 6
CUENTA Nro 12374/1 - BANCO DE LA PROVINCIA DE BS AS - SUC NRO 1 - BDO de IRIGOYEN

CUIT	Nro de Empresa	Periodo Liquidado	Tipo de Aporte
30-71743326-9	01-52896-01	07/2024	Mes Normal

Empleador COMPA?IA ARGENTINA DE TRANSPORTE S.R.L
Domicilio ECUADOR 1537 , C.A.B.A (CP 1425)

PERSONAL	TOTAL BASICOS	TOTAL REMUN.
8	$ 4542309,28	$ 6757149,29

ITEM 8.1.1 CONTRIBUCION SOLIDARIA 3.0% SOBRE EL TOTAL DE REMUNERACIONES	$202714,48
ITEM 8.1.6 APORTE SEGURO SEPELIO 1.5% SOBRE EL TOTAL DE REMUNERACIONES	$101357,24
ITEM 8.1.2 APORTE SINDICAL-EMPLEADOR 2.0% SOBRE EL TOTAL REMUNERACIONES BASICAS	$90846,19

VENCIMIENTO
13/08/2024 **TOTAL A PAGAR $ 394917,91.-**

PAGO POR "VENTANILLA"

1266072024307174332690152896014706718003949179101 8

PAGO POR "LINK PAGOS"
01528960147067181

Emisión: 08/08/2024 12:57 **Boleta nro: 4706718** ORIGINAL PARA EL BANCO

SINDICATO DE CHOFERES DE CAMIONES
SAN JOSE 1781 - Ciudad Autónoma de Bs As - Personería Gremial Nro 6
CUENTA Nro 12374/1 - BANCO DE LA PROVINCIA DE BS AS - SUC NRO 1 - BDO de IRIGOYEN

CUIT	Nro de Empresa	Periodo Liquidado	Tipo de Aporte
30-71743326-9	01-52896-01	07/2024	Mes Normal

Empleador COMPA?IA ARGENTINA DE TRANSPORTE S.R.L
Domicilio ECUADOR 1537 , C.A.B.A (CP 1425)

PERSONAL	TOTAL BASICOS	TOTAL REMUN.
8	$ 4542309,28	$ 6757149,29

ITEM 8.1.1 CONTRIBUCION SOLIDARIA 3.0% SOBRE EL TOTAL DE REMUNERACIONES	$202714,48
ITEM 8.1.6 APORTE SEGURO SEPELIO 1.5% SOBRE EL TOTAL DE REMUNERACIONES	$101357,24
ITEM 8.1.2 APORTE SINDICAL-EMPLEADOR 2.0% SOBRE EL TOTAL REMUNERACIONES BASICAS	$90846,19

VENCIMIENTO
13/08/2024 **TOTAL A PAGAR $ 394917,91 .-**

PAGO POR "VENTANILLA"

1266072024307174332690152896014706718003949179101 8

PAGO POR "LINK PAGOS"
01528960147067181

Emisión: 08/08/2024 12:57 **Boleta nro: 4706718** CONSTANCIA DE IMPRESION

ORIGINAL
CONSTANCIA DE IMPRESIÓN

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6782550

Buenos Aires, **08 / 08 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL**

C.U.I.T. N° **30-71743326-9** | N° de Contrato **316499** | N° de Póliza Digital **5490969**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECUADOR** | N° **1537** | Piso **5** | Oficina **22**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1425**

Teléfono **65871990** | Fecha de afiliación **26 / 10 / 2023** | Vigencia **01 / 11 / 2023** al **31 / 10 / 2024**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492229 Servicio De Transporte Automotor De Mercaderías A Granel N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-16057891-3	BRITEZ HUGO ALEJANDRO	CHOFER
20-26221037-6	CASTELHANO GUSTAVO ALEJANDRO	CHOFER
20-25376439-3	DI MURO MARIO ADRIAN	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS
20-28170971-3	ENRIQUEZ CESAR BERNABE	CHOFER
20-34796889-8	GOMEZ LUCAS GABRIEL	CHOFER
20-25866522-9	MARTINEZ HECTOR JORGE	CHOFER
27-29400622-8	MICALI ARIANA CECILIA	Jefes de pequeñas poblaciones
20-24814744-0	QUIÑONEZ JUAN PABLO	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS
20-39553764-5	VERGARA HUGO GABRIEL	CHOFER

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6782550

Buenos Aires, **08 / 08 / 2024**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL**

C.U.I.T. N° **30-71743326-9** | N° de Contrato **316499** | N° de Póliza Digital **5490969**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECUADOR** | N° **1537** | Piso **5** | Oficina **22**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1425**

Teléfono **65871990** | Fecha de afiliación **26 / 10 / 2023** | Vigencia **01 / 11 / 2023** al **31 / 10 / 2024**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492229 Servicio De Transporte Automotor De Mercaderías A Granel N.C.P.

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra AKAPOL SA 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 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 dependiente de COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 316499, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa 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 Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a AKAPOL SA 30-50406520-7, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de AKAPOL SA 30-50406520-7 para realizar las comunicaciones en: INDEPENDENCIA Nº 5920 (1653) VILLA BALLESTER BUENOS AIRES.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a AKAPOL SA 30-50406520-7, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL