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.

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	10/2024	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	5	5	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	1.461.889,10	1.415.203,64	1.962.240,38	1.344.397,32
Remuneración 1	1.331.251,61	1.048.041,36	1.411.779,68	1.056.995,73
Remuneración 2	1.331.251,61	1.048.041,36	1.411.779,68	1.056.995,73
Remuneración 3	1.331.251,61	1.048.041,36	1.411.779,68	1.056.995,73
Remuneración 4	1.331.251,61	1.048.041,36	1.411.779,68	1.056.995,73
Remuneración 5	1.331.251,61	1.048.041,36	1.411.779,68	1.056.995,73
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.331.251,61	1.048.041,36	1.411.779,68	1.056.995,73
Remuneración 9	1.380.437,81	1.143.332,04	1.554.715,70	1.165.205,37
Remuneración 10	1.324.247,93	1.041.037,68	1.404.776,00	1.049.992,05
Conceptos no remun.	130.637,49	367.162,28	550.460,70	287.401,59
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	142.621,50	112.119,76	151.294,38	113.084,14
Contribución PAMI	21.055,54	16.552,50	22.335,94	16.694,87
Contrib. Tarea Dif.	0,00	20.960,83	28.235,59	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	12.447,93	9.785,75	13.204,89	9.869,93
Contribución ANSSAL	11.981,26	9.432,37	12.706,02	9.512,96
Contribución Asig. Familiares	62.239,65	48.928,77	66.024,47	49.349,63
Total Contribuciones SS	250.345,88	217.779,98	293.801,29	198.511,53
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	146.437,68	115.284,55	155.295,76	116.269,53
Aporte PAMI	39.937,55	31.441,24	42.353,39	31.709,87
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.990,63	4.716,19	6.353,01	4.756,48
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	192.365,86	151.441,98	204.002,16	152.735,88
Contribución OS	67.893,83	53.450,11	72.000,76	53.906,78
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	67.893,83	53.450,11	72.000,76	53.906,78
Aporte OS	33.946,92	26.725,05	36.000,38	26.953,39
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	33.946,92	26.725,05	36.000,38	26.953,39

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	10/2024	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	5	5	5	5
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	1.582.128,51	1.718.199,73	1.503.170,11	1.735.330,18
Remuneración 1	1.193.895,44	1.259.003,47	1.182.387,71	1.268.183,46
Remuneración 2	1.193.895,44	1.259.003,47	1.182.387,71	1.268.183,46
Remuneración 3	1.193.895,44	1.259.003,47	1.182.387,71	1.268.183,46
Remuneración 4	1.193.895,44	1.259.003,47	1.182.387,71	1.268.183,46
Remuneración 5	1.193.895,44	1.259.003,47	1.182.387,71	1.268.183,46
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.193.895,44	1.259.003,47	1.182.387,71	1.268.183,46
Remuneración 9	1.265.363,45	1.378.116,82	1.277.678,39	1.363.474,14
Remuneración 10	1.186.891,76	1.251.999,79	1.175.384,03	1.261.179,78
Conceptos no remun.	388.233,07	459.196,26	320.782,40	467.146,72
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	127.828,24	134.840,38	126.588,86	135.829,06
Contribución PAMI	18.871,58	19.906,80	18.688,61	20.052,76
Contrib. Tarea Dif.	23.877,91	25.180,07	23.647,75	25.363,67
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.156,78	11.768,80	11.048,61	11.855,09
Contribución ANSSAL	10.745,06	11.331,03	10.641,49	11.413,65
Contribución Asig. Familiares	55.783,91	58.843,99	55.243,05	59.275,45
Total Contribuciones SS	248.263,48	261.871,07	245.858,37	263.789,68
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	131.328,50	138.490,38	130.062,65	139.500,18
Aporte PAMI	35.816,86	37.770,10	35.471,63	38.045,50
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.372,53	5.665,52	5.320,74	5.706,83
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 diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	172.517,89	181.926,00	170.855,02	183.252,51
Contribución OS	60.888,67	64.209,18	60.301,77	64.677,36
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	60.888,67	64.209,18	60.301,77	64.677,36
Aporte OS	30.444,33	32.104,59	30.150,89	32.338,68
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	30.444,33	32.104,59	30.150,89	32.338,68

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	10/2024	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	5	5	5	5
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	1.433.229,24	1.463.056,44	1.456.898,78	1.798.748,21
Remuneración 1	1.073.754,59	1.101.019,00	1.033.319,84	1.204.880,13
Remuneración 2	1.073.754,59	1.101.019,00	1.033.319,84	1.204.880,13
Remuneración 3	1.073.754,59	1.101.019,00	1.033.319,84	1.204.880,13
Remuneración 4	1.073.754,59	1.101.019,00	1.033.319,84	1.204.880,13
Remuneración 5	1.073.754,59	1.101.019,00	1.033.319,84	1.204.880,13
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.073.754,59	1.101.019,00	1.033.319,84	1.204.880,13
Remuneración 9	1.169.045,27	1.196.309,68	1.152.433,19	1.347.816,15
Remuneración 10	1.066.750,91	1.094.015,32	1.026.316,16	1.197.876,45
Conceptos no remun.	359.474,65	362.037,44	423.578,94	593.868,08
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	114.889,07	117.825,45	110.534,25	129.011,29
Contribución PAMI	16.961,34	17.394,84	16.318,43	19.046,24
Contrib. Tarea Dif.	21.475,09	22.020,38	20.666,40	24.097,60
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	10.027,46	10.283,74	9.647,37	11.260,04
Contribución ANSSAL	9.663,79	9.909,17	9.299,88	10.843,92
Contribución Asig. Familiares	50.137,29	51.418,72	48.236,86	56.300,19
Total Contribuciones SS	223.154,04	228.852,30	214.703,19	250.559,28
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	118.113,00	121.112,09	113.665,18	132.536,81
Aporte PAMI	32.212,64	33.030,57	30.999,60	36.146,40
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.831,90	4.954,59	4.649,94	5.421,96
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 diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	155.157,54	159.097,25	149.314,72	174.105,17
Contribución OS	54.761,48	56.151,97	52.699,31	61.448,89
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	54.761,48	56.151,97	52.699,31	61.448,89
Aporte OS	27.380,74	28.075,98	26.349,66	30.724,44
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	27.380,74	28.075,98	26.349,66	30.724,44

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	10/2024	000

CUIL	20276716795	20290167214	20304071401	20308785662
Apellido y Nombre	ESTEBAN LUIS NOLE	MOLINA RODRIGO EDGARDO	MAURICIO DANIEL CARRARA	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	5	5	1	5
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	1.822.497,57	1.606.092,89	1.137.403,30	1.481.490,12
Remuneración 1	1.285.148,04	1.182.557,64	850.001,45	1.023.327,26
Remuneración 2	1.285.148,04	1.182.557,64	850.001,45	1.023.327,26
Remuneración 3	1.285.148,04	1.182.557,64	850.001,45	1.023.327,26
Remuneración 4	1.285.148,04	1.182.557,64	850.001,45	1.023.327,26
Remuneración 5	1.285.148,04	1.182.557,64	850.001,45	1.023.327,26
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.285.148,04	1.182.557,64	850.001,45	1.023.327,26
Remuneración 9	1.404.261,39	1.277.848,32	958.211,09	1.166.263,28
Remuneración 10	1.278.144,36	1.175.553,96	842.997,77	1.016.323,58
Conceptos no remun.	537.349,53	423.535,25	287.401,85	458.162,86
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	137.656,15	126.607,16	90.790,86	109.458,05
Contribución PAMI	20.322,50	18.691,31	13.403,66	16.159,54
Contrib. Tarea Dif.	25.702,96	23.651,15	0,00	20.466,55
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	12.014,56	11.050,21	7.924,18	9.553,44
Contribución ANSSAL	11.566,33	10.643,02	7.650,01	9.209,95
Contribución Asig. Familiares	60.072,78	55.251,04	39.620,90	47.767,21
Total Contribuciones SS	267.335,28	245.893,89	159.389,61	212.614,74
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	141.366,28	130.081,34	93.500,16	112.566,00
Aporte PAMI	38.554,44	35.476,73	25.500,04	30.699,82
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.783,17	5.321,51	3.825,01	4.604,97
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 diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	185.703,89	170.879,58	122.825,21	147.870,79
Contribución OS	65.542,55	60.310,44	43.350,07	52.189,69
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	65.542,55	60.310,44	43.350,07	52.189,69
Aporte OS	32.771,28	30.155,22	21.675,04	26.094,85
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	32.771,28	30.155,22	21.675,04	26.094,85

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	10/2024	000

CUIL	20322298332	20322926252	20334932541	20338279494
Apellido y Nombre	ADALBERTO EMILIANO GARCIA	RODOLFO IVAN CARRARA	GONZALO NICOLAS PERALTA	MIGUEL ANGEL LOPEZ
Obra Social	003009	401209	003009	001508
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	1	5	5
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	1.626.871,70	1.079.776,50	1.295.380,63	1.442.416,68
Remuneración 1	1.148.209,13	792.374,45	977.365,76	1.028.106,61
Remuneración 2	1.148.209,13	792.374,45	977.365,76	1.028.106,61
Remuneración 3	1.148.209,13	792.374,45	977.365,76	1.028.106,61
Remuneración 4	1.148.209,13	792.374,45	977.365,76	1.028.106,61
Remuneración 5	1.148.209,13	792.374,45	977.365,76	1.028.106,61
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.148.209,13	792.374,45	977.365,76	1.028.106,61
Remuneración 9	1.291.145,15	900.584,09	1.072.656,44	1.123.397,29
Remuneración 10	1.141.205,45	785.370,77	970.362,08	1.021.102,93
Conceptos no remun.	478.662,57	287.402,05	318.014,87	414.310,07
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	122.907,83	84.584,43	104.508,00	109.972,79
Contribución PAMI	18.145,17	12.487,40	15.428,76	16.235,54
Contrib. Tarea Dif.	22.964,18	0,00	19.547,32	20.562,13
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	10.727,33	7.382,49	9.121,40	9.598,37
Contribución ANSSAL	10.333,88	7.131,37	8.796,29	9.252,96
Contribución Asig. Familiares	53.636,66	36.912,43	45.607,02	47.991,84
Total Contribuciones SS	238.715,05	148.498,12	203.008,79	213.613,63
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	126.303,00	87.161,19	107.510,23	113.091,73
Aporte PAMI	34.446,27	23.771,23	29.320,97	30.843,20
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.166,94	3.565,69	4.398,15	4.626,48
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 diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	165.916,21	114.498,11	141.229,35	148.561,41
Contribución OS	58.558,67	40.411,10	49.845,65	52.433,44
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	58.558,67	40.411,10	49.845,65	52.433,44
Aporte OS	29.279,33	20.205,55	24.922,83	26.216,72
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	29.279,33	20.205,55	24.922,83	26.216,72

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	10/2024	000

CUIL	20338921390	20346720566	20355642640	20361410042
Apellido y Nombre	SEBASTIAN EDUARDO LOPEZ	FABRIZIO GASPAR PEREZ	MATIAS DAMIAN ALVAREZ	ALEJANDRO EMAMUEL OCHOA
Obra Social	002402	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	5	5	5	5
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	18	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	2.261.234,83	2.482.164,52	1.344.867,96	1.830.609,61
Remuneración 1	1.574.952,77	1.540.052,42	1.011.939,35	1.148.734,21
Remuneración 2	1.574.952,77	1.540.052,42	1.011.939,35	1.148.734,21
Remuneración 3	1.574.952,77	1.540.052,42	1.011.939,35	1.148.734,21
Remuneración 4	1.574.952,77	1.540.052,42	1.011.939,35	1.148.734,21
Remuneración 5	1.574.952,77	1.540.052,42	1.011.939,35	1.148.734,21
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.574.952,77	1.540.052,42	1.011.939,35	1.148.734,21
Remuneración 9	1.776.633,04	1.741.732,69	1.107.230,03	1.350.414,48
Remuneración 10	1.567.949,09	1.533.048,74	1.004.935,67	1.141.730,53
Conceptos no remun.	686.282,06	942.112,10	332.928,61	681.875,40
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	168.868,12	165.109,35	108.231,57	122.964,38
Contribución PAMI	24.930,39	24.375,47	15.978,48	18.153,52
Contrib. Tarea Dif.	31.499,06	30.801,05	20.238,79	22.974,68
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	14.738,72	14.410,66	9.446,40	10.732,27
Contribución ANSSAL	14.174,57	13.860,47	9.107,45	10.338,61
Contribución Asig. Familiares	73.693,61	72.053,29	47.231,98	53.661,33
Total Contribuciones SS	327.904,47	320.610,29	210.234,67	238.824,79
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	173.244,80	169.405,77	111.313,33	126.360,76
Aporte PAMI	47.248,58	46.201,57	30.358,18	34.462,03
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	7.087,29	6.930,24	4.553,73	5.169,30
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 diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	227.580,67	222.537,58	146.225,24	165.992,09
Contribución OS	80.322,59	78.542,67	51.608,91	58.585,44
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	80.322,59	78.542,67	51.608,91	58.585,44
Aporte OS	40.161,30	39.271,34	25.804,45	29.292,72
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	40.161,30	39.271,34	25.804,45	29.292,72

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	10/2024	000

CUIL	20361860080	20361860250	20390227915	20401103784
Apellido y Nombre	JOSE IGNACIO GOMEZ	EMILIANO EMANUEL GUZMAN	NAHUEL ALBERTO MEDRANO	CARLOS RAUL LOPEZ
Obra Social	103204	003009	103204	002402
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	No
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
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	1.916.560,36	1.290.559,56	1.167.861,77	2.084.800,68
Remuneración 1	1.295.326,08	955.427,04	901.753,59	1.270.858,99
Remuneración 2	1.295.326,08	955.427,04	901.753,59	1.270.858,99
Remuneración 3	1.295.326,08	955.427,04	901.753,59	1.270.858,99
Remuneración 4	1.295.326,08	955.427,04	901.753,59	1.270.858,99
Remuneración 5	1.295.326,08	955.427,04	901.753,59	1.270.858,99
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.295.326,08	955.427,04	901.753,59	1.270.858,99
Remuneración 9	1.438.262,10	1.050.717,72	973.221,60	1.472.539,26
Remuneración 10	1.288.322,40	948.423,36	894.749,91	1.263.855,31
Conceptos no remun.	621.234,28	335.132,52	266.108,18	813.941,69
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	138.752,32	102.145,20	96.364,57	136.117,22
Contribución PAMI	20.484,33	15.079,93	14.226,52	20.095,30
Contrib. Tarea Dif.	25.906,52	19.108,54	18.035,07	25.417,18
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	12.110,23	8.915,18	8.410,65	11.880,24
Contribución ANSSAL	11.657,93	8.598,84	8.115,78	11.437,73
Contribución Asig. Familiares	60.551,15	44.575,90	42.053,25	59.401,20
Total Contribuciones SS	269.462,48	198.423,59	187.205,84	264.348,87
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	142.485,87	105.096,97	99.192,89	139.794,49
Aporte PAMI	38.859,78	28.662,81	27.052,61	38.125,77
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.828,97	4.299,42	4.057,89	5.718,87
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 difereincial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	187.174,62	138.059,20	130.303,39	183.639,13
Contribución OS	66.061,63	48.726,78	45.989,43	64.813,81
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	66.061,63	48.726,78	45.989,43	64.813,81
Aporte OS	33.030,82	24.363,39	22.994,72	32.406,90
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	33.030,82	24.363,39	22.994,72	32.406,90

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	10/2024	000

CUIL	20404175492	20414117016	20414117202	23284862139
Apellido y Nombre	CRISTIAN NICOLAS BRAVO	CARLOS ESTEBAN GONZALEZ	FABIO DAVID DIAZ	LEANDRO OSCAR PEREZ
Obra Social	118309	001201	103204	103204
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	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	1.275.545,77	1.621.702,31	1.390.844,52	2.243.172,93
Remuneración 1	943.437,24	1.142.467,94	1.028.594,25	2.000.185,76
Remuneración 2	943.437,24	1.142.467,94	1.028.594,25	2.000.185,76
Remuneración 3	943.437,24	1.142.467,94	1.028.594,25	2.000.185,76
Remuneración 4	943.437,24	1.142.467,94	1.028.594,25	2.000.185,76
Remuneración 5	943.437,24	1.142.467,94	1.028.594,25	2.000.185,76
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	943.437,24	1.142.467,94	1.028.594,25	2.000.185,76
Remuneración 9	1.038.727,92	1.261.581,29	1.100.062,26	2.201.866,03
Remuneración 10	936.433,56	1.135.464,26	1.021.590,57	1.993.182,08
Conceptos no remun.	332.108,53	479.234,37	362.250,27	242.987,17
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	100.853,89	122.289,50	110.025,30	214.665,71
Contribución PAMI	14.889,29	18.053,88	16.243,29	31.691,60
Contrib. Tarea Dif.	18.868,74	22.849,36	20.571,89	40.003,72
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	8.802,48	10.673,36	9.602,95	18.735,91
Contribución ANSSAL	8.490,94	10.282,21	9.257,35	18.001,67
Contribución Asig. Familiares	44.012,38	53.366,82	48.014,76	93.679,56
Total Contribuciones SS	195.917,72	237.515,13	213.715,54	416.778,17
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	103.778,10	125.671,47	113.145,37	220.020,43
Aporte PAMI	28.303,12	34.274,04	30.857,83	60.005,57
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.245,47	5.141,11	4.628,67	9.000,84
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	136.326,69	165.086,62	148.631,87	289.026,84
Contribución OS	48.115,30	58.265,86	52.458,31	102.009,47
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	48.115,30	58.265,86	52.458,31	102.009,47
Aporte OS	24.057,65	29.132,93	26.229,15	51.004,74
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	24.057,65	29.132,93	26.229,15	51.004,74

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	10/2024	000

CUIL	23308499499	27285843923	Suma Totales
Apellido y Nombre	HECTOR FABIAN UTRERA	ERIKA ELIZABETH TASCA	-
Obra Social	003009	001508	-
Corresponde Reducción?	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	-
Situación	1	1	-
Condición	5	1	-
Actividad	049	049	-
Modalidad de Contrato	8	8	-
Código de siniestrado	0	0	-
Localidad	19	18	-
% de Reducción	0	0	-
Cónyugue	No	No	-
Hijos	00	00	-
Adherentes	00	00	-
Remuneración Total	2.344.024,57	1.065.369,04	54.685.739,46
Remuneración 1	1.428.304,97	777.967,64	39.471.604,61
Remuneración 2	1.428.304,97	777.967,64	39.471.604,61
Remuneración 3	1.428.304,97	777.967,64	39.471.604,61
Remuneración 4	1.428.304,97	777.967,64	39.471.604,61
Remuneración 5	1.428.304,97	777.967,64	39.471.604,61
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.428.304,97	777.967,64	39.471.604,61
Remuneración 9	1.629.985,24	886.177,28	43.617.446,00
Remuneración 10	1.421.301,29	770.963,96	39.233.479,49
Conceptos no remun.	915.719,60	287.401,40	15.214.134,85
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	153.074,15	83.032,82	4.225.445,75
Contribución PAMI	22.598,69	12.258,33	623.812,35
Contrib. Tarea Dif.	28.566,10	0,00	693.260,28
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	13.360,23	7.247,06	368.794,71
Contribución ANSSAL	12.854,74	7.001,71	355.244,41
Contribución Asig. Familiares	66.801,16	36.235,31	1.843.973,56
Total Contribuciones SS	297.255,07	145.775,23	8.110.531,06
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	157.113,55	85.576,44	4.341.876,48
Aporte PAMI	42.849,15	23.339,03	1.184.148,12
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.427,37	3.500,85	177.622,26
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00
Aporte diferencial Prev	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	206.390,07	112.416,32	5.703.646,86
Contribución OS	72.843,55	39.676,35	2.013.051,82
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	72.843,55	39.676,35	2.013.051,82
Aporte OS	36.421,78	19.838,17	1.006.525,93
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	36.421,78	19.838,17	1.006.525,93

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

Scanned with CamScanner

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	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	ENDOSO
TRANSPORTE CARRARA SRL	Vida Colectivo	00HS. DEL 01/03/2024	00HS. DEL 01/03/2025	3
DIRECCIÓN	**PÓLIZA/FACTURA**	**PROVINCIA**	**LUGAR Y FECHA EMISIÓN**	
Ab. Belgrano 386	01-03-17-75056178	5125 - PIQUILLIN CÓRDOBA	Córdoba, 25/11/2024	

Listado de Asegurados

Grupo Adherentes:

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO. DE DOC	FECHA NACIMIENTO	SUMA ASEGURADA	FECHA ALTA
48	Alvarez Matias Damian	CUIL: 20355642640		$ 858.000,00	
55	Bravo Cristian Nicolas	CUIL: 20404175492		$ 858.000,00	
50	Carrara Mauricio Daniel	CUIL: 20304071401		$ 858.000,00	
41	Carrara Rodolfo Ivan	CUIL: 20322926252		$ 858.000,00	
60	Colombero Mauro Daniel	CUIL: 20268398652		$ 858.000,00	
37	Diaz Fabio David	CUIL: 20414117202		$ 858.000,00	
35	Fuentes Victor German	CUIL: 20270770984		$ 858.000,00	
34	Garcia Adalberto Emiliano	CUIL: 20322298332		$ 858.000,00	
46	Gavotto Silvio Alejandro	CUIL: 20217181276		$ 858.000,00	
65	Gomez Jose Ignacio	CUIL: 20361860080		$ 858.000,00	
38	Gonzalez Carlos Dante	CUIL: 20171555761		$ 858.000,00	
63	Gonzalez Carlos Esteban	CUIL: 20414117016		$ 858.000,00	
39	Guzman Emiliano Emanuel	CUIL: 20361860250		$ 858.000,00	
44	Laurenti Daniel Oscar	CUIL: 20242908733		$ 858.000,00	
52	Lecler Cesar Daniel	CUIL: 20266572310		$ 858.000,00	
47	Lopez Carlos Raul	CUIL: 20401103784		$ 858.000,00	
57	Lopez Miguel Angel	CUIL: 20338279494		$ 858.000,00	
66	Lopez Sebastian Eduardo	CUIL: 20338921390		$ 858.000,00	
62	Ludue?a Luis Alberto	CUIL: 20219297891		$ 858.000,00	
42	Molina Rodrigo Edgardo	CUIL: 20290167214		$ 858.000,00	
59	Nole Esteban Luis	CUIL: 20276716795		$ 858.000,00	
56	Ochoa Alejandro Emamuel	CUIL: 20361410042		$ 858.000,00	
51	Peralta Ariel Dario	CUIL: 20271978015		$ 858.000,00	
49	Peralta Gonzalo Nicolas	CUIL: 20334932541		$ 858.000,00	
40	Perez Fabrizio Gaspar	CUIL: 20346720566		$ 858.000,00	
45	Perez Leandro Oscar	CUIL: 23284862139		$ 858.000,00	
64	Rava Jorge Ramon	CUIL: 20141976916		$ 858.000,00	
36	Rios Dario Hector	CUIL: 20223121633		$ 858.000,00	
43	Romero Carlos Eduardo	CUIL: 20271435216		$ 858.000,00	
54	Rubiolo Jose Ricardo	CUIL: 20218587837		$ 858.000,00	
61	Tasca Erika Elizabeth	CUIL: 27285843923		$ 858.000,00	
53	Utrera Hector Fabian	CUIL: 23308499499		$ 858.000,00	
58	Zimmel Julio Cesar	CUIL: 20308785662		$ 858.000,00	

Scanned with CamScanner