

DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS & VEHÍCULOS/EQUIPOS

INSTRUCTIVOS






MODELO Declaración Jurada de Recursos PERSONAL

Detalle/Nómina Total Personal afectado a tareas:

- Modalidad de Contratación
- CUIT
- Apellido/nombre
- Categoría (cargo o puesto operativo)
- CCT
- Ubicación
- Estado
- Fecha de Ingreso a la empresa contratista
- Fecha inicio de tareas para Metrogas
- Fecha de Egreso

DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS										
		FECHA de envío de documentación: _____								
		N° OC: _____								
PERÍODO INFORMADO: _____										
CONTRATISTA:					CUIT:					
SUBCONTRATISTA:					CUIT:					
DBRA/SERVICIO: _____										
NOMBRE CONTACTO:			MAIL:				TEL:			
NOMINA DEL TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS										
Modalidad de contratación	N° de C.U.I.L.L.	APELLIDO Y NOMBRE	CATEGORIA (Cargo o puesto operativo)	C.C.T	Gremio	Ubicación	Estado	Fecha de ingreso (CAT)	FECHA INICIO TAREAS PARA METROGAS	FECHA DE EGRESO
CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS										
Por la presente manifiesto, con carácter de Declaración Jurada y como Presidente (ó Apoderado) de la empresa, que la nómina expuesta resulta ser el TOTAL de personal afectado a las tareas encomendadas en el/los contratos vigentes.										
FIRMA _____					FIRMA _____					
ACLARACION CONTRATISTA APODERADO ó REPRESENTANTE LEGAL					ACLARACION SUBCONTRATISTA APODERADO ó REPRESENTANTE LEGAL					



MODELO

Declaración Jurada de Recursos VEHÍCULOS/EQUIPOS

Detalle/Nómina Total Vehículos/Maquinarias afectadas a tareas


- Tipo
- N* Dominio/Serie
- Marca
- Modelo
- Ubicación
- Estado

DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS					
			FECHA de envío de documentación:		
			N° OC:		
			PERÍODO INFORMADO:		
CONTRATISTA:		CUIT:			
SUBCONTRATISTA:		CUIT:			
OBRA/SERVICIO:					
NOMBRE CONTACTO:		MAIL:	TEL:		
NOMINA DEL TOTAL DE VEHICULOS/MAQUINARIAS AFECTADOS A LAS TAREAS					
TIPO	N° DOMINIO / SERIE	MARCA	MODELO	Ubicación	ESTADO
CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS					
<p><u>Por la presente manifiesto, con carácter de Declaración Jurada y como Presidente (ó Apoderado) de la empresa, que la nómina expuesta resulta ser el TOTAL de vehiculos y/o equipos afectado a las tareas encomendadas en el/los contratos vigentes.</u></p>					
FIRMA _____			FIRMA _____		
ACLARACION CONTRATISTA			ACLARACION SUBCONTRATISTA		
APORDARDO ó REPRESENTANTE LEGAL			APORDARDO ó REPRESENTANTE LEGAL		
El original, con todas las firmas, debe ser presentado junto a la documentación provisional.					



MODELO Declaración Jurada de Recursos PERSONAL



DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS		
	FECHA de envío de documentación:	Indicar Nº de Orden de Servicio. No completar en caso de no contar con dicha información.
	Nº OC:	La documentación que debe remitir cada mes corresponde al período mensual inmediato anterior del mes en curso.
	PERÍODO INFORMADO:	
CONTRATISTA:	Indicar la razón social a la cual corresponde la documentación y nomina declarada en dicha Declaración.	CUIT:
SUBCONTRATISTA:		CUIT:
OBRA/SERVICIO:		
NOMBRE CONTACTO:	MAIL:	TEL:

En caso de Subcontratación se deberá enviar esta Declaración Jurada de recursos por cada subcontratista afectado. En la misma se debe completar el nombre del Contratista Principal e informar al subcontratista, indicando en el cuerpo del archivo cada recurso correspondiente a dicho subcontratista (indicando Modalidad de contratación, Nº de cuil, apellido y nombre, etc)..



MODELO Declaración Jurada de Recursos PERSONAL



Indicar la modalidad de contratación de acuerdo a la siguiente clasificación:

1. Personal en relación de dependencia.
2. Chofer en relación de dependencia.
3. Autónomo / Monotributistas.
4. Chofer Autónomo / Monotributistas.
5. Operador Grúa en relación de dependencia.
6. Autónomo / Monotributistas. Vigilancia

NÓMINA DEL TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS										
Modalidad de contratación	Nº de C.U.I.L.L.	APELLIDO Y NOMBRE	CATEGORIA (Cargo o puesto operativo)	C.C.T	Gremio	Ubicación	Estado	Fecha de ingreso (CAT)	FECHA INICIO TAREAS PARA METROGAS	FECHA DE EGRESO

Indicar tarea a realizar por el recurso dado de alta.

Indicar Nro. Convenio Colectivo de trabajo. En caso de no corresponder indicar "Fuera de Convenio".

Indicar la razón social a la cual corresponde la documentación y nomina declarada en dicha Declaración.

Indicar el lugar "físico" donde se realizan las tareas o se brinda el servicio

Indicar fecha de afectación a Metrogas (Informar solo personal afectado a tareas Con Metrogas

Indicar fecha de baja o desafectación a Metrogas

Se debe informar la actualización mensual de la nómina de los empleados:


1. Altas
2. Bajas por despido o renuncia.
3. Desafectado del servicio: en caso de no asignar el empleado a los servicios que brinda a Metrogas en el período informado.

Indicar total de EMPLEADOS

CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS



MODELO
Declaración Jurada de Recursos
VEHÍCULOS/EQUIPOS

DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS					
		FECHA de envió	Indicar N° de Orden de Servicio. No completar en caso de no contar con dicha información.		
		N° OC:			
		PERÍODO INFORMADO	La documentación que debe remitir cada mes corresponde al período mensual inmediato anterior del mes en curso.		
<u>CONTRATISTA:</u>	Indicar la razón social a la cual corresponde la documentación y nomina declarada en dicha Declaración.		<u>CUIT:</u>		
<u>SUBCONTRATISTA:</u>			<u>CUIT:</u>		
<u>OBRA/SERVICIO:</u>					
<u>NOMBRE CONTACTO:</u>	<u>MAIL:</u>			<u>TEL:</u>	
NOMINA DEL TOTAL DE VEHICULOS/MAQUINARIAS AFECTADOS A LAS TAREAS					
TIPO	N° DOMINIO / SERIE	MARCA	MODELO	Ubicación	ESTADO

En caso de Subcontratación se deberá enviar esta Declaración Jurada de recursos por cada subcontratista afectado. En la misma se debe completar el nombre del Contratista Principal e informar al subcontratista, indicando en el cuerpo del archivo cada recurso correspondiente a dicho subcontratista (indicando Modalidad de contratación, N° de cuil, apellido y nombre, etc)..



MODELO
Declaración Jurada de Recursos
VEHÍCULOS/EQUIPOS

Indicar fecha de baja o desafectación a METROGAS

Indicar el lugar "físico" donde se realizan las tareas o se brinda el servicio

Indicar "TIPO"

1. Vehículo.
2. Equipo.
3. Maquinaria pesada

IMPORTANTE

en caso de afectar EQUIPOS Y MAQUINARIAS no deben declararse herramientas menores.

NOMINA DEL TOTAL DE VEHICULOS/MAQUINARIAS AFECTADOS A LAS TAREAS					
TIPO	N° DOMINIO / SERIE	MARCA	MODELO	Ubicación	ESTADO
CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS					

Se debe informar la actualización mensual de la nómina de los vehículos / equipos:

1. Altas
2. Desafectado del servicio: en caso de no asignar el vehículos / equipos a los servicios que brinda al cliente en el período informado.

Indicar total de vehículos y/o equipos declarados.



