

DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS &VEHÍCULOS/EQUIPOS

SACC

**INSTRUCTIVOS** 





#### 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

			DECLAR	ACIÓN JU	JRADA DE	RECURSOS					
_		FECHA de envío de documer	ntacion:								
Metrogas		N° OC:									
damos	PERÍODO INFORMADO:										
CONTRATISTA:				CUIT:							
SUBCONTRATISTA:			<u>CUIT:</u>								
OBRA/SERVICIO:											
NOMBRE CONTACTO:		MAIL:				TEL:					
		N		OTAL DEL PE	RSONAL AFEC	TADO A LAS TAREAS	5				
Modalidad de contratacion	N° de C.U.I.L.	APELLIDO Y NOMBRE	(Cargo o puesto operativo)	C.C.T	Gremio	Ubicación	Estado	Fecha de ingreso (CAT)	FECHA INICIO TAREAS PARA METROGAS	FECHA DE EGRESO	
		+									
			CANTIDAD TOTAL	L DEL PERSONAL	. AFECTADO A LA	IS 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							ACLARACION SUBCONTRATISTA				



# Detalle/Nómina Total Vehículos/Maquinarias afectadas a tareas

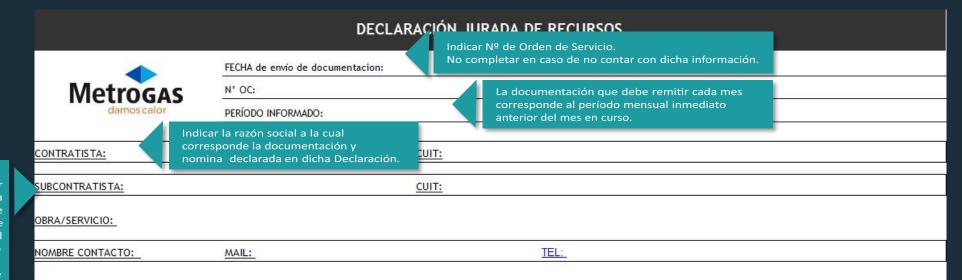
- Tipo
- N\* Dominio/Serie
- Marca
- Modelo
- Ubicación
- Estado

## DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS FECHA de envío de documentacion: PERÍODO INFORMADO: CONTRATISTA: CUIT: SUBCONTRATISTA: OBRA/SERVICIO: NOMBRE CONTACTO: TEL: MAIL: NOMINA DEL TOTAL DE VEHICULOS/MAQUINARIAS AFECTADOS A LAS TAREAS 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 vehiculos y/o equipos afectado a las tareas encomendadas en el/los contratos vigentes FIRMA FIRMA ACLARACION ACLARACION CONTRATISTA SUBCONTRATISTA APORDARDO 6 REPRESENTANTE LEGAL APORDARDO Ó REPRESENTANTE LEGAL

El original, con todas las firmas, debe ser presentado junto a la documentación previsional.







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)..





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

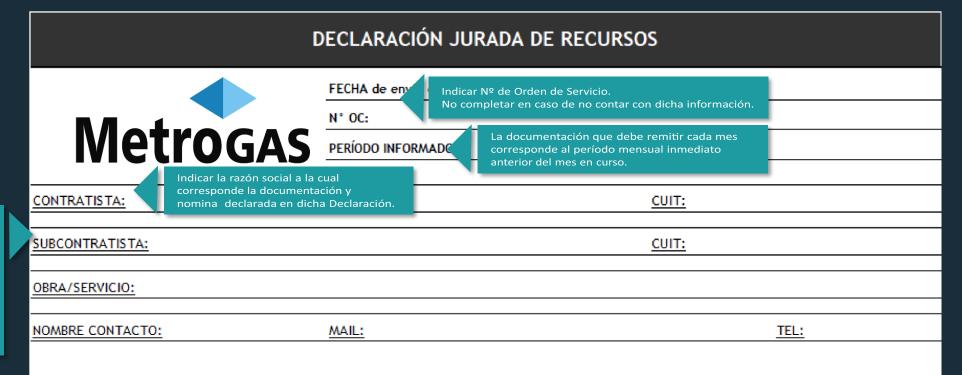
### Indicar la modalidad de contratación de acuerdo a la siguiente clasificación:

- 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

			NOMINA DEL TO	TAL DEL DE	DCONAL AFFOTA	servicio		Con Metrogas		Metrogas
Modalidad de contratacion		tarea a realizar por curso dado de alta. APELLIDO Y NOMBRE	CATEGORIA (Cargo o puesto operativo)	C.C.T	RSONAL AFECTA Gremio	Ubicación	Estado	Fecha de ingreso (CAT)	FECHA INICIO TAREAS PARA METROGAS	FECHA DE EGRESO
		Indicar Nro. Conven Colectivo de trabajo En caso de no corre indicar "Fuera de Co	sponder				pe informar la nómina de los	actualización mo empleados:	ensual	
	corresp	la razón social a la cua onde la documentació declarada en dicha D	n y			<ol> <li>Altas</li> <li>Bajas por despido o renuncia.</li> <li>Desafectado del servicio: en caso de no asignar el empleado a los servicios que brinda a Metrogas en el período informado.</li> </ol>				

Indicar total de EMPLEADOS

CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS



NOMINA DEL TOTAL DE VEHICULOS/MAQUINARIAS AFECTADOS A LAS TAREAS

MODELO

Ubicación

**ESTADO** 

MARCA

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)..

TIPO

N° DOMINIO / SERIE



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. Vehiculo
- 2. Equipo.
- 3. Maquinaria pesada

#### **IMPORTANTE**

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

NOMINA DEL TOTAL DE VEHICULOS/MAQUINARIAS DECTADOS A LAS TAREAS								
TIPO	N° DOMINIO / SERIE	MARCA	MODELO	Ubicación	ESTADO			
			2	Se debe informar la actualización mensual de la nómina de los vehículos / equipos:				
	2	8		1. Altas				
>				asignar el vehículo	<ol> <li>Desafectado del servicio: en caso de no asignar el vehículos / equipos a los servicios que brinda al cliente en el período informado.</li> </ol>			
}		6		que brittua al chemice en el período informa-				
					7			
					Indicar total d			
		-			vehículos y/o equipos			
					declarados.			

CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS

