

"El Río Atuel también es Pampeano"

LIQUIDACIÓN MENSUAL DE A.R.T.

1- DATOS DEL EMPLEADOR

- | | |
|----|-----------------|
| a) | REPARTICIÓN: |
| b) | NUMERO DE CUIT: |

2- DE LOS EMPLEADOS

a)	TOTAL DE EMPLEADOS:			
b)	HABERES C/ APORTES:			
b)	HABERES S/ APORTES:			
b)	S.A.C.:			
	TOTALES:			

a) * Deben considerarse: Jornaleros, Pasantes, Contratados, Empleados, Funcionarios, etc.

* Alicuota a aplicar por empleado: \$ 989.00

b) * Alicuota a aplicar: 2.17 %

3- CORRESPONDE A LOS HABERES DE

- | | |
|----|--------------|
| a) | MES: OCTUBRE |
| b) | AÑO: 2024 |

4- AUTORIDAD CERTIFICANTE

a)	Firma y sellos aclaratorios
----	-----------------------------

LUGAR Y FECHA:

NOTA I: La información solicitada deberá ser notificada fehacientemente dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes a la Dirección de Seguros del ISS, Santa Rosa - La Pampa. TEL: 02954 -383600 - INT. 8553 - email: contable.administrativo@seguros.isslp.gov.ar

NOTA II: La compañía prestadora es **Prevención ART S.A.** - TEL: 2954 - 431816 / 421653.