

**LEGAJO DE "CONTRATISTAS CATEGORIA A"**

Fecha:

FECHA:

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombre o Razon social: \_\_\_\_\_ CUIT:   -           -

Actividad principal: \_\_\_\_\_  
Actividad secundaria: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS IMPOSITIVOS**

| Condicion impositiva:      | Inscripto            | No Inscripto         | Exento               |
|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Impuesto al valor agregado | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Impuesto a las ganancias   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Converio multilateral: \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS**

Responder las siguientes preguntas con **Si** o **No**

¿Mantiene personal en relación de dependencia?

¿Se encuentra en el régimen de la Construcción (Ley 22.250)?

En los servicios que presta a NCA ¿utiliza grúas, palas mecánicas, motoniveladoras, retroexcavadoras, autoelevadores o algún otro tipo de vehiculo de características especiales?

**DATOS BANCARIOS**

Banco: \_\_\_\_\_

CBU:

A LA ORDEN DE: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL CONTRATISTA ANTE NCA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido: \_\_\_\_\_  
Documento de identidad: \_\_\_\_\_  
Domicilio particular: \_\_\_\_\_  
Telefono de oficina: \_\_\_\_\_ Telefono de urgencia: \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que los datos arriba consignados son correctos

\_\_\_\_\_  
Firma del representante del contratista

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Recepción IICA

**DATOS DEL CONTRATISTA (PARA SER COMPLETADO POR NCA)**

Código de proveedor: \_\_\_\_\_



**PRESENTACIÓN MENSUAL DE DOCUMENTACIÓN  
DE "CONTRATISTAS CATEGORIA A"**

Fecha:

**FECHA:**

CONTRATISTA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

TRABAJOS  
CONTRATADOS: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_

| Documentación mensual que se adjunta:                         | Periodo: |
|---|----------|
| Listado de personal afectado a las tareas                     |          |
| Copia recibos de haberes                                      |          |
| Form. AFIP 931 y planilla de "Datos para todos los empleados" |          |
| Comprobante de pago Form. AFIP 931                            |          |
| Comprobante de pagos a Sindicatos y Obra Social               |          |
| Pago Seguro Vida Obligatorio                                  |          |
| Pago Fondo de Desempleo (si aplica)                           |          |
| Pago Seguro Resp. Civil Vehiculos (si aplica)                 |          |

| Información Complementaria Sobre Seguros: | Aseguradora | Vigencia |       | Nómina de Asegurados entregada |                             |
|---|-------------|----------|-------|--------------------------------|-----------------------------|
|   |             | Desde    | Hasta |                                |                             |
| Seguro de Vida Obligatorio                |             |          |       | si <input type="checkbox"/>    | no <input type="checkbox"/> |
| Seguro A.R.T.                             |             |          |       | si <input type="checkbox"/>    | no <input type="checkbox"/> |

**PERSONAL QUE PRESTÓ SERVICIOS EN EL MES EN LOS TRABAJOS PARA NCA:**

| Legajo    | Apellido y nombre | CUIL  |
|-----------|-------------------|---|
| 1) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 2) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 3) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 4) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 5) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 6) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 7) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 9) .....  | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 10) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 11) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 12) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 13) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 14) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 15) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 16) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 17) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 18) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 19) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 20) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 21) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 22) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 23) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 24) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 25) ..... | .....             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |

|   |
|---|
| .....<br><b>Firma del representante del contratista</b> |
| .....<br><b>Aclaración</b>                              |

|                               |
|-------------------------------|
| .....<br><b>Recepción ICA</b> |
|-------------------------------|