



**Universidad Nacional  
del Comahue**  
**Dirección General de Finanzas**

**INSTRUCTIVO Nº 11**

**ANEXO II**

**CONTROL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LABORALES, DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y OTRAS**

Empresa contratista:					
Obra/Servicio:					
Expte. Nº				Período	

Documentación	si	no	NC
Nota con indicación de la nómina del personal ocupado y su Nº de CUIL visada.			
Certificado actualizado de cobertura de accidentes del trabajo expedida por ART con nómina de personal asegurado.			
Constancia firmada de pago al personal de las remuneraciones correspondientes al período..... (mes anterior al certificado)			
Copia firmada de DDJJ formulario 931 y Nómina de personal emitida por aplicativo SICOSS			
Copia firmada de los comprobantes de pago mensual de las obligaciones (como empleador) de: seguridad social, ART, y seguro de vida correspondiente al período..... (mes anterior al certificado). De corresponder, adjuntar copia del plan de pago y pago de las cuotas.			
Copia firmada de los comprobantes del depósito de aportes a Organización Sindical correspondiente al mes de..... (mes anterior al certificado)			
Copia firmada del comprobante de depósito de aportes al <b>Fondo de Desempleo e IERIC</b> . (Ley 22250) Empresas Constructoras			
Aviso de Obra ART (Resolución SRT 51/97)			
Declaración de obra IERIC (Artículo 32 – ley 22.250)			
Otros:			

Observ: si=presenta; no=no presenta; NC=no corresponde

Neuquén, (indicar fecha)

.....  
(Firma y aclaración del Contratista)

En el día de la fecha la empresa contratista cumplimentó la presentación de la totalidad de la documentación requerida.

Neuquén, (indicar fecha)

.....  
(Firma y aclaración del Responsable Administrativo)