

Señores:
C.U.I.T.:
Domicilio Fiscal / Legal:
Localidad:
Provincia:

En mi carácter de Contador Público independiente, a su pedido y para su presentación ante la Dirección Nacional de Gestión de Fondos Fiduciarios dependiente de la Secretaría de Articulación Interjurisdiccional del Ministerio de Transporte, he examinado la información detallada en el apartado siguiente

1. INFORMACIÓN EXAMINADA.

He tenido a la vista la documentación perteneciente a la empresa, cuya actividad es la de Transporte Público de Pasajeros, a los efectos de dar cumplimiento a lo exigido por el inciso b) del Artículo 2° de la Resolución S.T. N° 337/2004 y la nómina de personal correspondiente al mes de...de... detallada en el Anexo que acompaña al presente y que he firmado a efectos de su identificación, siendo el mismo parte integrante de éste.

2. ALCANCE DEL EXAMEN.

Mi tarea profesional consistió en la aplicación de ciertos procedimientos previstos en las Normas de Auditoría vigentes - Resolución Técnica N° 37 de la Federación Argentina de Consejos Profesionales de Ciencias Económicas - puesta en vigencia por la Resolución N°....del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de....., que consideré necesarios para emitir la opinión, tales como:

2.1 Examinar los Legajos de los empleados y verificar las liquidaciones según el Convenio Colectivo de Trabajo N° 460/73 (U.T.A.) y sus actas complementarias, o el que se encuentre vigente en las distintas jurisdicciones en las que aquel no fuera de aplicación.

2.2 Otros (Detallarlos procedimientos de Auditoría aplicados).

3. INFORME PROFESIONAL.

En base a las tareas de revisión descriptas en 2., INFORMO que sobre la documentación individualizada en 1., la empresa ha cumplido con las disposiciones del Convenio Colectivo de Trabajo N° 460/73 (U.T.A.) y sus actas complementarias (o el que se encuentre vigente en las distintas jurisdicciones en las que aquel no fuera de aplicación).

....., a los días del mes de..... de 2021.

Dr.....
Contador Público – Universidad
C.P.C.E.T°.....F°.....

Nómina de Personal en Relación de Dependencia (parte integrante del Anexo III.b)

C.U.I.T

Razon Social:

Año:

Mes:

Nombre y Apellido	CUIT	Fecha de Ingreso	Fecha de Finalización de servicios (sólo caso de contrato a Plazo Fijo)	Modalidad de Contratación (Tipificado por AFIP)	Tipo de Jornada	Encuadrado en Convenio Colectivo de Trabajo 460/73	Encuadrado en el art. 4 del Convenio Colectivo de Trabajo 460/73

Aquellos que revistan el carácter de Socios de Cooperativas de Trabajo o Titulares de las denominadas sociedades unipersonales o socios de una "Sociedad de Hecho", deberán informar en la columna "Encuadrados en el Convenio Colectivo de Trabajo 460/73", bajo que categoría de Monotributo se encuentran inscriptos ante la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP), debiendo asimismo remitir constancia de inscripción y re-categorización pertinentes relativas a dicho régimen, a la Dirección Nacional de Gestión de Fondos Fiduciarios.

Dr.

Contador Público – Universidad

C.P.C.E.T°.....F°.....



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2021-04667418- -APN-DGD#MTR- ANEXO III.b -Proy. Res. FONDO COMPENSADOR ENE-MARZ 2021

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.