

## **Checklist - Requisitos para cambio de soporte, aprobación del sistema de uso de Microfichas en Provincia de Buenos Aires.**

La Empresa deberá estar registrada en la web del Ministerio de Trabajo, y poder gestionar los trámites de pago de aranceles por trámite por medio de un Usuario habilitado como tal, y tener aprobada la Resolución de Centralización laboral de corresponder.

- Solicitud de Aprobación, con firma certificada – **Se adjunta**
- Carta Poder con firma certificada de un representante legal de la Empresa – **Se adjunta**  
(No adjuntar mas de una. Para el caso de realizar varios trámites, se utiliza la misma )
- Copia de un formato de liquidación realizado, que pueda ser usado como Modelo del sistema a aprobar.
- Copia de un recibo de sueldo a utilizar.
- Listado de los posibles conceptos a liquidar.
- Listado de personal ocupado consignando Nombre y Apellido, N° de DNI, CUIL y fecha de ingreso.  
(No adjuntar mas de una. Para el caso de realizar varios trámites, se utiliza la misma )
- Copia de la Constancia de Inscripción AFIP.  
(No adjuntar mas de una. Para el caso de realizar varios trámites, se utiliza la misma )
- Copia del último formulario F931 con acuse de recibo.  
(No adjuntar mas de una. Para el caso de realizar vários trámites, se utiliza la misma )
- Copia de Constancia de Centralización, en caso de haberla obtenido.

Grupo Aval SRL

Thames 2499 - 3° A

(011) 4775 -9915 | 4776-0927

www.grupoaval.com.ar



## CARTA PODER

### DELEGACIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y EMPLEO

El/la sr/sra. \_\_\_\_\_ DNI – LC – LE N° \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_ (a) de la empresa  
 \_\_\_\_\_ CUIT N° \_\_\_\_\_ con  
 domicilio legal/fiscal en \_\_\_\_\_

Otorga poder para que lo represente ante las autoridades administrativas del Ministerio de Trabajo de la provincia de Buenos Aires a:

APELLIDO Y NOMBRE	TIPO Y N° DE DOCUMENTO	FIRMA

(b)

Para los siguientes trámites en relación a la Resolución M.T. N° 310/09:

TRAMITE	
<b>Actualización de datos</b>	SI
<b>Firmar declaraciones juradas</b>	SI
Solicitar plazos o prórrogas	
<b>Retirar y/o agregar documentación del expediente</b>	SI
Interponer recursos administrativos	
<b>Rúbrica de la documentación laboral</b>	SI
Notificarse personalmente	
<b>Entrega y/o retiro de documentación laboral para rúbrica</b>	SI

(c)

De conformidad con lo expuesto, ambas partes firman presente formulario, en la localidad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración del otorgante

(d)

- (a) Deberá acreditar con la documentación correspondiente el carácter que invoca.
- (b) Completar con letra imprenta legible.
- (c) Marcar con una X las facultades otorgadas.
- (d) Certificación de firma por autoridad competente (por ejemplo: escribano público, juzgado de paz, gerente entidad bancaria, registro de comercio, etc).

Buenos Aires, ..... d e ..... de 2016

Dirección de Documentación Laboral y registros

Directora: Miriam Bien

De nuestra mayor consideración:

Quien suscribe, ....., en mi carácter de .....  
de la Empresa ....., CUIT .....  
con domicilio (legal/centralización) en la calle .....  
.....Pcia de Buenos Aires.

Solicito a usted nos conceda la autorización para realizar el cambio de soporte de  
Libros de Sueldos (Ley 20744 art. 52) de Hojas Móviles a Microfichas. La actividad de  
la Empresa es .....

Autorizamos a los señores ..... DNI ....., y  
.....DNI ..... según nota adjunta, para la realización de  
trámites frente a ésta entidad.

Sin otro particular, nos despedimos muy atentamente.

---

Firma  
(debe estar certificada)

---

Aclaración