



Provincia de Santa Fe  
Ministerio de Trabajo,  
Empleo y Seguridad Social

Recaudos y Control  
Martes, 10 de Diciembre de 2024

## Rubricación anual de planillas control de kilometraje transporte de cargas. Empleado existente

**Número de trámite:** 716341

**N° C.U.I.T.:** 30-71595903-4

**Razón social:** AGR SERVICIOS S.R.L.

**Sucursal:** FRAY MAMERTO ESQUIU 1847 - Funes (CASA CENTRAL)

**Cantidad de choferes:** 2

**Período:** 2025

**Fecha de solicitud:** 10-12-2024



<input type="checkbox"/>	Caja
<input type="checkbox"/>	Folio
<input type="checkbox"/>	Sobre
<input type="checkbox"/>	Caja - Folio

### Nota:

- Sr. Empleador: La presentación del trámite, cuenta con un plazo de 10 (diez) días corridos para su registración formal en el Departamento Recaudos y Control del Organismo, vencido dicho término el sistema dará de baja automáticamente el mismo debiendo en consecuencia reingresar el trámite. **No aplica este requisito para los trámites de manera virtual.**
- El plazo precedente mencionado no implica ampliación, prórroga o modificación alguna de los términos establecidos en los Arts. 5º, 6º y 12º del Decreto Provincial 3114/99.
- Sr. Empleador: En todos los trámites se tomará como fecha cierta a efectos de los plazos legales fijados la que coincida con la de recepción.
- Presentar la documentación en el orden indicado en los requisitos.
- **IMPORTANTE:** Conserve este remito, indispensable para la entrega de la documental.

Original



Provincia de Santa Fe  
Ministerio de Trabajo,  
Empleo y Seguridad Social

Recaudos y Control  
Martes, 10 de Diciembre de 2024

## Rubricación anual de planillas control de kilometraje transporte de cargas. Empleado existente

**Número de trámite:** 716341

**N° C.U.I.T.:** 30-71595903-4

**Razón social:** AGR SERVICIOS S.R.L.

**Sucursal:** FRAY MAMERTO ESQUIU 1847 - Funes (CASA CENTRAL)

**Cantidad de choferes:** 2

**Período:** 2025

**Fecha de solicitud:** 10-12-2024



Conforme al retirar

Firma: \_\_\_\_\_

Gestor del trámite: Estudio Contable / Jurídico

Correo electrónico: [impuesto6@edprofesionales.com.ar](mailto:impuesto6@edprofesionales.com.ar)

Fecha: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Tel. de Referencia: 04819666

Duplicado